

صعوبات التعلم

الأسس النظرية
التشخيص والعلاج

إيمان طاهر



صعوبات التعلم

الأسس النظرية
التشخيص والعلاج

إيمان طاهر



صعوبات التعلم

الأسس النظرية
التشخيص والعلاج

إيمان طاهر

الكتاب: صعوبات التعلم .. الأسس النظرية .. التشخيص والعلاج

الكتابة: إيمان طاهر

الطبعة: ٢٠١٦

الناشر: وكالة الصحافة العربية (ناشرون)

٥ ش عبد المنعم سالم - الوحدة العربية - مدكور - الهرم -
الجيزة

جمهورية مصر العربية

هاتف: ٣٥٨٢٥٢٩٣ - ٣٥٨٦٧٥٧٦ -
٣٥٨٦٧٥٧٥

فاكس: ٣٥٨٧٨٣٧٣



<http://www.apatop.com>

E-mail: news@apatop.com

All rights reserved. No part of this book may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means without prior permission in writing of the publisher.

جميع الحقوق محفوظة : لا يسمح بإعادة إصدار هذا الكتاب أو أي جزء منه أو تخزينه في نطاق استعادة المعلومات أو نقله بأي شكل من الأشكال، دون إذن خطي مسبق من الناشر.

دار الكتب المصرية
فهرسة إنشاء النشر

طاهر ، إيمان.

صعوبات التعلم - إيمان طاهر - الجيزة - وكالة الصحافة العربية،

٢٠١١.

تدمك: ٥ - ٥٧ - ٤٤٦ - ٩٧٧ - ٩٧٨

رقم الإيداع / ١١٦٩٨

أ - العنوان ٣٢٩.١

صعوبات التعلم

الأسس النظرية
التشخيص والعلاج



تمهيد وتوطئة:

صعوبات التعلم كانت ولا تزال محور حديث التربويين، على مختلف الأصعدة التربوية.. فما المقصود بهذه الظاهرة؟ الواقع أن هناك العديد من التعاريف لصعوبات التعلم، ومن أشهرها أنها الحالة التي يظهر صاحبها مشكلة أو أكثر في الجوانب التالية: القدرة على استخدام اللغة أو فهمها، أو القدرة على الإصغاء والتفكير والكلام أو القراءة أو الكتابة أو العمليات الحسابية البسيطة، وقد تظهر هذه المظاهر مجتمعة وقد تظهر منفردة. أو قد يكون لدى الطفل مشكلة في اثنتين أو ثلاث مما ذكر.

فصعوبات التعلم تعني وجود مشكلة في التحصيل الأكاديمي (الدراسي) في مواد القراءة / أو الكتابة / أو الحساب، وغالبًا يسبق ذلك مؤشرات، مثل صعوبات في تعلم اللغة الشفهية (المحكية)، فيظهر الطفل تأخرًا في اكتساب اللغة، وغالبًا يكون ذلك متصاحبًا بمشاكل نطقية، وينتج ذلك عن صعوبات في التعامل مع الرموز، حيث إن اللغة هي مجموعة من الرموز (من أصوات كلامية وبعد ذلك الحروف الهجائية) المتفق عليها بين متحدثي هذه اللغة التي يستخدمها المتحدث أو الكاتب لنقل رسالة (معلومة أو شعور أو حاجة) إلى المستقبل، فيحلل هذا المستقبل هذه الرموز، ويفهم المراد مما سمعه أو قرأه. فإذا حدث خلل أو صعوبة في فهم الرسالة بدون وجود سبب لذلك (مثل مشاكل سمعية أو انخفاض في القدرات الذهنية)، فإن

ذلك يتم إرجاعه إلى كونه صعوبة في تعلم هذه الرموز، وهو ما نطلق عليه "صعوبات التعلم".

إذن الشرط الأساسي لتشخيص صعوبة التعلم هو وجود تأخر ملاحظ، مثل الحصول على معدل أقل عن المعدل الطبيعي المتوقع مقارنة بمن هم في سن الطفل، وعدم وجود سبب عضوي أو ذهني لهذا التأخر (فدوو صعوبات التعلم تكون قدراتهم الذهنية طبيعية)، وما دام أن الطفل لا يوجد لديه مشاكل في القراءة والكتابة، فقد يكون السبب أنه بحاجة لتدريب أكثر حتى تصبح قدرته أفضل، وربما يعود ذلك إلى مشكلة مدرسية، وربما (وهذا ما أميل إليه) أن يكون هذا جزءاً من الفروق الفردية في القدرات الشخصية، فقد يكون الشخص أفضل في الرياضيات منه في القراءة أو العكس، ثم إن الدرجة التي ذكرتها ليست سيئة، بل هي في حدود الممتاز.

ويعتقد أن ذلك يرجع إلى صعوبات في عمليات الإدراك نتيجة خلل بسيط في أداء الدماغ لوظيفته، أي إن الصعوبات في التعلم لا تعود إلى إعاقة في القدرة السمعية أو البصرية أو الحركية أو الذهنية أو الانفعالية لدى الفرد الذي لديه صعوبة في التعلم، ولكنها تظهر في صعوبة أداء هذه الوظائف كما هو متوقع. ورغم أن ذوي الإعاقات السابق ذكرها يظهرون صعوبات في التعلم، ولكننا هنا نتحدث عن صعوبات التعلم المنفردة أو الجماعية، وهي الأغلب التي يعاني منها طفلك.

وتشخيص صعوبات التعلم قد لا يظهر إلا بعد دخول الطفل المدرسة، وإظهار الطفل تحصيلاً متأخراً عن متوسط ما هو متوقع من أقرانه - ممن هم في نفس العمر والظروف الاجتماعية والاقتصادية والصحية - حيث يظهر الطفل تأخراً ملحوظاً في المهارات الدراسية من قراءة أو كتابة أو حساب.

وتأخر الطفل في هذه المهارات هو أساس صعوبات التعلم، وما يظهر بعد ذلك لدى الطفل من صعوبات في المواد الدراسية الأخرى يكون عائداً إلى أن الطفل ليست لديه قدرة على قراءة أو كتابة نصوص المواد الأخرى، وليس لعدم قدرته على فهم أو استيعاب معلومات تلك المواد تحديداً.

والمتعارف عليه هو أن الطفل يخضع لفحص صعوبات تعلم إذا تجاوز الصف الثاني الابتدائي واستمر وجود مشاكل دراسية لديه، ولكن هناك بعض المؤشرات التي تمكن اختصاصي النطق واللغة أو اختصاصي صعوبات التعلم من توقع وجود مشكلة مستقبلية، ومن أبرزها ما يلي:

- التأخر في الكلام، أي التأخر اللغوي.
- وجود مشاكل عند الطفل في اكتساب الأصوات الكلامية أو إنقاص أو زيادة أحرف أثناء الكلام.
- ضعف التركيز أو ضعف الذاكرة.
- صعوبة الحفظ.
- صعوبة التعبير باستخدام صيغ لغوية مناسبة.
- صعوبة في مهارات الرواية.
- استخدام الطفل لمستوى لغوي أقل من عمره الزمني مقارنة بأقرانه.
- وجود صعوبات عند الطفل في مسك القلم واستخدام اليدين في أداء مهارات مثل: التمييز، والقص، والتلوين، والرسم.
- و غالباً تكون القدرات العقلية للأطفال الذين يعانون من صعوبات التعلم طبيعية أو أقرب للطبيعية، وقد يكونون من الموهوبين.
- أما بعض مظاهر ضعف التركيز، فهي:
- صعوبة إتمام نشاط معين وإكماله حتى النهاية.
- صعوبة المثابرة والتحمل لوقت مستمر "غير متقطع".

- سهولة التشتت أو الشرود، أو ما نسميه السرحان.
- صعوبة تذكر ما يُطلب منه (ذاكرته قصيرة المدى).
- تضييع الأشياء ونسيانها.
- قلة التنظيم.
- الانتقال من نشاط لآخر دون إكمال الأول.
- عند تعلم الكتابة يميل الطفل للمسح (الإمحاء) باستمرار.
- أن تظهر معظم هذه الأعراض في أكثر من موضع، مثل: البيت، والمدرسة، ولفترة تزيد عن ثلاثة أشهر.
- عدم وجود أسباب طارئة مثل ولادة طفل جديد أو الانتقال من المنزل؛ إذ إن هذه الظروف من الممكن أن تسبب للطفل انتكاسة وقتية إذا لم يهيأ الطفل لها.
- وقد تظهر أعراض ضعف التركيز مصاحبة مع فرط النشاط أو الخمول الزائد، وتؤثر مشكلة ضعف التركيز بشكل واضح على التعلم، حتى وإن كانت منفردة، وذلك للصعوبة الكبيرة التي يجدها الطفل في الاستفادة من المعلومات؛ بسبب عدم قدرته على التركيز للفترة المناسبة لاكتساب المعلومات. ويتم التعامل مع هذه المشكلة بعمل برنامج تعديل سلوك.
- ورغم أن هذه المشكلة تزعج الأهل أو المعلمين في المدرسة العادية، فإن التعامل معها بأسلوب العقاب قد يفاقم المشكلة؛ لأن إرغام الطفل على أداء شيء لا يستطيع عمله يضع عليه عبئًا سيحاول بأي شكل التخلص منه، وهذا ما يؤدي ببعض الأطفال الذين لا يتم اكتشافهم أو تشخيصهم بشكل صحيح للهروب من المدرسة، (وهذا ما يحدث غالبًا مع ذوي صعوبات التعلم أيضًا إذا لم يتم تشخيصهم في الوقت المناسب).
- وليست المشاكل الدراسية هي المشكلة الوحيدة، بل إن العديد من المظاهر السلوكية أيضًا تظهر لدى هؤلاء الأطفال؛ بسبب عدم التعامل معهم بشكل صحيح

مثل العدوان اللفظي والجسدي، الانسحاب والانطواء، مصاحبة رفاق السوء والانحراف، فرغم أن المشكلة تبدو بسيطة، فإن عدم النجاح في تداركها وحلّها مبكراً قد ينذر بمشاكل حقيقية، ولكن - والله الحمد - فإن توفر الاهتمام بهذه المشاكل، والوعي بها، وتوفير الخدمات المناسبة والاختصاصيين المناسبين والمؤهلين يبشر بحال أفضل، سواء للطفل أو لأهله.

أنواع "أهمّات" صعوبة التعلم

القراءة من أهم المهارات التي تعلم في المدرسة، وتؤدي الصعوبات في القراءة إلى فشل في كثير من المواد الأخرى في المنهاج، وحتى يستطيع الطالب تحقيق النجاح في أي مادة يجب عليه أن يكون قادراً على القراءة، وهناك عدد من المهارات المختلفة التي تعتبر ضرورية لزيادة فاعلية القراءة. وتقسم هذه المهارات إلى قسمين:

1- تمييز الكلمات.

2- مهارات الاستيعاب.

وكلا النوعين ضروريان في عملية تعلم القراءة. ومن المهم في تدريس هاتين المهارتين ألا يتم تدريسهما عن طريق المحاضرة، بل لا بد من تدريب الطالب عليها من خلال نصوص مناسبة بالنسبة له، مما يساعد الطالب على تجزئة المادة وربط أجزائها ببعضها البعض.

أهمّات صعوبات القراءة

1- الإدراك البصري

الإدراك المكاني أو الفراغي: تحديد مكان جسم الإنسان في الفراغ وإدراك موقع الأشياء بالنسبة للإنسان وبالنسبة للأشياء الأخرى. وفي عملية القراءة، يجب أن ينظر إلى الكلمات كوحدات مستقلة محاطة بفراغ.

2- التمييز البصري

لا يستطيع الكثيرون من الطلبة الذين يعانون من صعوبات في القراءة:

1- التمييز بين الحروف والكلمات.

2- التمييز بين الحروف المتشابهة في الشكل (ن، ت، ب، ث، ج، ح..).

3 - التمييز بين الكلمات المتشابهة أيضاً (عاد، جاد)، ولابد من تدريب بعض هؤلاء

الطلبة على التمييز بين الحروف المتشابهة والكلمات المتشابهة.

ويجب أن نعلم الطلاب أن هناك بعض الأمور التي لا تؤثر في تمييز الحرف، وهي:

1- الحجم، 2- اللون، 3- مادة الكتابة.

ويلاحظ وجود مشكلات في التمييز البصري بين صغار الأطفال الذين

يجدون صعوبة في مطابقة الأحجام والأشكال والأشياء، وينبغي التأكيد على هذه

النشاطات في دفاتر التمارين وفي اختبارات الاستعداد للقراءة لأهمية هذه

المهارات.

3- الإدراك السمعي

1- تحديد مصدر الصوت.

الوعي على مركز الصوت واتجاهه.

2 - التمييز السمعي.

القدرة على تمييز شدة الصوت وارتفاعه أو انخفاض، وهو التمييز بين

الأصوات اللغوية وغيرها من الأصوات، وتشتمل هذه القدرة أيضاً على التمييز بين

الأصوات الأساسية (الفونيمات) وبين الكلمات المتشابهة والمختلفة.

3 - الذاكرة السمعية التتابعية.

ويقصد بها التمييز أو إعادة إنتاج كلام ذي نغمة معينة ودرجة شدة

معينة.

وتعتبر هذه المهارة ضرورية للتمييز بين الأصوات المختلفة والمتشابهة،

وهي تمكننا من إجراء مقارنة بين الأصوات والكلمات، ولذلك لابد من الاحتفاظ

بهذه الأصوات في الذاكرة لفترة معينة.

- 4 - تمييز الصوت عن غيره من الأصوات الشبيهة به.
- عملية اختيار المثير السمعي المناسب من المثير السمعي غير المناسب، ويشار إليه أحياناً على أنه تمييز الصورة - الخلفية السمعية.
- 5- المزج السمعي.
- القدرة على تجميع أصوات مع بعضها بعضاً لتشكيل كلمة معينة.
- 6- تكوين المفاهيم الصوتية.
- القدرة على تمييز أنماط الأصوات المتشابهة والمختلفة، وتمييز تتابع الأصوات الساكنة والتغيرات الصوتية التي تطرأ على الأنماط الصوتية.
- 4- التمييز السمعي
- عدم القدرة على التمييز بين الأصوات اللغوية الأساسية من أهم ميزات الطلبة الذين يعانون من مشكلات سمعية في القراءة.
- عدم القدرة على تمييز التشابه والاختلاف بين الكلمات، فالأطفال الذين يعانون من مشاكل سمعية قد لا يستطيعون تمييز الكلمة التي تبدأ بحرف السين مثلاً من بين مجموعة من الكلمات التي تقرأ على مسامعهم، إضافة إلى ذلك فإن هؤلاء الطلبة لا يستطيعون التمييز بين الكلمات المتشابهة التي تختلف عن بعضها بعضاً في صوت واحد فقط مثل (نام، قام، لام)، لذلك فإن معظم الاختبارات السمعية تركز على قياس هذه القدرة.
- ويعاني هؤلاء الطلبة (ذوو الاضطرابات السمعية) أيضاً من عدم القدرة على التمييز بين الكلمات ذات النغمة المتشابهة، لأن ذلك يتطلب قدرة على تحديد التشابه السمعي بين هذه الكلمات.
- وتعتبر هذه القدرة واحدة من عدة مهارات يمكن تقييمها في سنوات المدرسة الأولى.

إن الطفل الذي يواجه صعوبة في التمييز بين الأصوات العالية والمنخفضة أو بين أصوات الحيوانات أو أصوات السيارات سيواجه مشكلة في تمييز الأصوات اللغوية عن بعضها بعضاً مثل (ص - ض - س - ش).

تختلف الاضطرابات السمعية وما تحدثه من مشكلات قرائية من طالب لآخر. فقد يواجه بعض الطلبة صعوبة في تمييز أصوات معينة (ب، ت، س)، بينما يواجه طلبة آخرون مشكلة تمييز الصوت الأول أو الأخير في كل كلمة. ومن المحتمل أن يواجه الأطفال الذين يعانون من مشكلات سمعية صعوبات في القراءة. وترى إحدى الدراسات أن مهارة التمييز السمعي كانت أفضل من غيرها من المهارات التي درست في الدلالة على نجاح تلاميذ الصف الأول في القراءة.

5- مزج الأصوات

يقصد بمزج الأصوات القدرة على تجميع الأصوات مع بعضها البعض لتكوين كلمات كاملة، فالطفل الذي لا يستطيع ربط الأصوات معاً لتشكيل كلمات لا يستطيع جمع أصوات (ر، أ، س) لتكوين كلمة "رأس" على سبيل المثال، إذ تبقى هذه الأصوات الثلاثة منفصلة.

ومن الواضح أن مثل هؤلاء التلاميذ سيواجهون مشكلات في تعلم القراءة. وكثيراً ما تحدث صعوبات القراءة عندما يتم التركيز في التدريس على تعليم الأصوات منفصلة عن بعضها بعضاً، فقد يتعلم الطفل هذه الأصوات منفردة، وبالتالي يصعب عليه جمعها معاً لتكوين كلمة.

ويواجه طلبة آخرون من ذوي الاضطرابات السمعية أو اضطرابات الذاكرة صعوبة في جمع أجزاء الكلمة معاً، بعد بذل جهد كبير لمحاولة تذكر الأصوات المكونة لهذه الكلمة والتمييز بينها.

وبسبب الطبيعة الصوتية للغة العربية فإن هذه المشكلة تكون أكثر وضوحاً عند تعلمنا للغة العربية.

تركز النشاطات التدريسية التي تهدف إلى تطوير القدرة على ربط الأصوات مع بعضها بعضاً على استخدام الكلمات في سياقات ذات معنى، من أجل زيادة احتمال جعل عملية الربط بين الأصوات تلقائية.

ويعتقد بعض الباحثين بضرورة كون هذه المهارة وغيرها من المهارات الأساسية تلقائية، ليتمكن الطالب من التركيز على جوانب عملية الاستيعاب في نص معين بدلاً من التركيز على عملية القراءة ذاتها.

6- الذاكرة

تشتمل الذاكرة على القدرة على الاحتفاظ بالمعلومات لاستخدامها فيما بعد. وقد لاحظ "هاريس" و"سايبه" أن ضعف مهارات الذاكرة من أهم ميزات الأفراد الذين يعانون من صعوبات في القراءة.

فهؤلاء الطلبة لا يستعملون استراتيجيات تلقائية للتذكر كما يكون أداؤهم في اختبارات الذاكرة قصيرة المدى في الغالب ضعيفاً.

وهناك ارتباط في كثير من الأحيان بين مشكلات الذاكرة التي يعاني منها ذوو صعوبات التعلم وبين العمليات البصرية والسمعية المختلفة.

فقد تؤثر اضطرابات الذاكرة البصرية في القدرة على تذكر بعض الحروف والكلمات، بينما تؤثر قدرة الذاكرة على تسلسل الأحداث وعلى ترتيب الحروف في الكلمة، وعلى ترتيب الكلمات في الجملة.

ومن ناحية أخرى فإن اضطرابات الذاكرة السمعية قد تؤثر على القدرة على تذكر أصوات الحروف، وعلى القدرة على تجميع هذه الأصوات لتشكيل كلمات فيما بعد.

وقد يواجه الطلبة الذين يعانون من مشكلة في تتابع الأحداث المسموعة صعوبة في ترتيب أصوات الحروف، فقد يقوم هؤلاء الطلبة بتغيير ترتيب مقاطع الكلمة عندما يقرأونها.

قد ينتج ضعف القدرة على استرجاع المعلومات من استراتيجيات الترميز غير الفاعلة ومن التدريب أو ترتيب المعلومات، ومن كون المادة غير مألوفة أو من عدم الكفاءة في آلية استرجاع المعلومات المخزونة، حتى ليصح التساؤل عما إذا كان بالإمكان دراسة الذاكرة وحدها دون دراسة الوظائف المعرفية الأخرى.

7- لقراءة العكسية للكلمات والحروف

يعتبر الميل إلى قراءة الكلمات والحروف (أو كتابتها) بشكل معكوس من الميزات المعرفية التي يتصف بها الذين يعانون من صعوبات في القراءة. يميل هؤلاء الطلبة إلى قراءة بعض الحروف بشكل معكوس أو مقلوب، بخاصة الحروف (ب، ن، س، ص) وقد يقرأ هؤلاء الطلبة بعض الكلمات بالعكس (سار بدلاً من رأس)، وقد يستبدل بعضهم الصوت الأول في الكلمة بصوت آخر (دار بدلاً من جار). وهناك مجموعة أخرى من هؤلاء الطلبة ممن يغيرون مواقع الحروف في الكلمة أو ينقلون صوتاً من كلمة إلى كلمة مجاورة. وكثيراً ما يتم تفسير ظاهرة القراءة المعكوسة بعدم القدرة على تمييز اليسار من اليمين. وتعتبر هذه الظاهرة مألوفة بين الأطفال في المرحلة الابتدائية وبخاصة عند بداية تعلم القراءة. ولكن هذه المشكلة تختلف عند ذوي صعوبات التعلم من حيث مدى حدوثها وفترة استمرارها، وإذ يميل هؤلاء الأطفال إلى عكس عدد أكبر من الحروف والكلمات ولفترة زمنية أطول مما هي عليه الحال في الأطفال الذين لا يعانون من صعوبات في التعلم.

إن التدريس الجيد في البداية أمر ضروري لتشخيص هذه الصعوبات ومعالجتها. ومن الممكن تدريب الأطفال على اتباع الاتجاه الصحيح في القراءة باستخدام رسومات أو أشكال هندسية مختلفة لهذا الغرض، ولكي يتغلب الأطفال على مشاكل عدم تمييز الشكل والاتجاه لا بد من إدراك تفاصيل أشكال الحروف وأنماط تجميعها مع بعضها بعضاً لتكوين كلمات.

8- مهارات تحليل الكلمات

إن القدرة على تحليل الكلمات بفاعلية من أهم المهارات لتعلم القراءة الجيدة، وتحدد مهارات تحليل الكلمات عادة بمدى تنوع الأساليب التي يتبعها القارئ، وتعتبر القراءة الصوتية من أكثر الأساليب شيوعاً. ويستخدم القارئ الجيد عدداً آخر من الأساليب، منها:

1- التحليل البنيوي.

2- التعرف على شكل الكلمة.

3- استخدام الصور والإفاداة من الكلمات المألوفة وتحليل السياق.

ونعني بالتحليل البنيوي تمييز الكلمات والتعرف عليها بتحليلها إلى الأجزاء المكونة من طولها وشكلها في عملية قراءتها.

ويمكن الإفاداة أيضاً من السياق الذي تستخدم فيه الكلمة في تحليل معاني الكلمات غير المألوفة.

تختلف هذه العوامل في تحليل الكلمات في قيمتها من عامل لآخر، فمثلاً يعتبر أسلوب الإفاداة من طول الكلمة وشكلها محدود الفائدة، بينما يمكن الإفاداة من الطريقة الصوتية لمدة أطول.

إن الكثير من الطلبة الذين يعانون من صعوبات في القراءة لا يستخدمون كثيراً من هذه الأساليب استخداماً سليماً، فبعض هؤلاء الطلبة لا يحسن اختيار أسلوب

التعامل مع الكلمات الجديدة التي يواجهها، ويعتمد بعضهم على أسلوب واحد فقط. ثم إنه لابد للطالب الذي اعتاد على قراءة الكلمة جهرياً أن يتدرب على استعمال أساليب أخرى للتعامل مع الكلمات الجديدة، وينبغي أن يهدف برنامج تدريب هؤلاء الطلبة على القراءة إلى تدريبهم على استخدام عدة أساليب في آن واحد.

9- الكلمات المألوفة

هي الكلمات التي يستطيع القارئ تمييزها بسرعة عندما يلحظها وهي المفردات التي يتكرر استخدامها في نصوص القراءة (أنت، قال، هو). هناك كلمات يصعب قراءتها جهرياً، لأن كتابتها تختلف عن طريقة قراءتها، مما يصعب من تحليلها، لذلك فإن الطلاب يتعلمون هذه الكلمات كوحدة واحدة. إن القدرة على تمييز مثل هذه الكلمات تسهل عملية تعلم القراءة في البداية. وقد قام الباحث بإعداد قائمة بهذه الكلمات المألوفة. تشتمل القائمة على خمس مجموعات موزعة بما يتناسب ومستوى الصفوف الخمسة الأولى. تعتبر الذاكرة البصرية مهمة لتعلم الكلمات المألوفة لأنها تشتمل على عملية استذكار للملامح البارزة للمثير البصري، فلا يستطيع الطلاب الذين يعانون من ضعف في الذاكرة البصرية تمييز بعض الكلمات المألوفة لدى مشاهدتها. وهذه الصعوبة تضعف بشدة قدرة هؤلاء الطلبة على القراءة. وكثيراً ما يقوم مثل هؤلاء الطلبة بتخمين الكلمة أو بقراءتها ببطء أو استبدالها بكلمة أخرى، وقد يفقدون المكان الذي كانوا يقرءون فيه، يضاف إلى ذلك بأن الطلبة الذين لا يعرفون الكلمات المألوفة معرفة جيدة سيعمدون على الطريقة الصوتية في تحليل الكلمات التي لا تستخدم فيها هذه الطريقة لاختلاف كتابتها عن طريقة لفظها. ومما يزيد الأمر صعوبة أن اللغة الإنجليزية تحتوي على عدد كبير من هذه الكلمات. ولابد من تعليم هذه الكلمات للطلبة تدريجياً خاصة الذين يعانون من

صعوبات في القراءة، وذلك لأن تعليمهم عدداً كبيراً من هذه المفردات في آن واحد يربكهم.

10- الاستيعاب

مهارات الاستيعاب الحرفي: تكمن اعتبار الصعوبات في مهارة الاستيعاب لدى الطلبة الذين يعانون من مشاكل في القراءة صعوبات، في استيعاب النص بحرفيته، أي أنها صعوبات في استذكار الحقائق والمعلومات الموجودة في النص بشكل صريح.

وتتضمن القراءة الحرفية للنص مهارات كثيرة:

- 1- ملاحظة الحقائق والتفاصيل الدقيقة.
- 2- فهم الكلمات والفقرات.
- 3- تذكر تسلسل الأحداث.
- 4- اتباع التعليمات والقراءة السريعة لتحديد معلومات محددة.
- 5- استخلاص الفكرة العامة من النص.

أما الطلبة الذين يعانون من صعوبات في مهارات الاستيعاب الحرفية فلا يستطيعون استذكار أو تحديد الفقرات التي تصف شخصاً أو مكاناً أو شيئاً ما. وقد يشعر هؤلاء الطلبة بالإحباط أيضاً عندما يحاولون البحث عن حقائق وتفاصيل دقيقة للإجابة عن أسئلة معينة.

أسباب صعوبات الاستيعاب الحرفي: عدم القدرة على فهم معاني كلمات كثيرة. يقول كارلين: "إن معاني المفردات من أهم العوامل في الاستيعاب، فلا يستطيع بعض الطلبة أحياناً التمييز بين المعاني المختلفة للكلمة الواحدة، محدودية الخبرات تؤثر على عدد المفردات ومعانيها، فبعض الطلبة لا يعرفون معاني كلمات معينة، لأنهم لم يتعرضوا لمثل هذه المفردات في خبراتهم الحياتية. ولا بد أن يكون لهؤلاء الطلبة خبرة في مفاهيم تلك المفردات قبل معرفة المفردات نفسها.

صعوبة التمييز بين التفاصيل المختلفة والفكرة العامة في النص. وقد يؤدي التركيز على التفاصيل والحقائق الدقيقة إلى حدوث مثل هذه الصعوبة في الاستيعاب، كما أن فهم الطلبة للفكرة العامة في النص قد يتأثر بطول ذلك النص. ولاشك أن وجود أي من هذه الصعوبات يستدعي إجراءات علاجية لتجنب التأثير السيئ لتلك الصعوبات على مهارات الاستيعاب الأعلى.

مهارات الاستيعاب التفسيري: تشتمل هذه المهارات على مهارات تتطلب:

1- القدرة على الاستنتاج والتنبؤ وتكوين الآراء.

إن الصعوبات التي يواجهها ذوو صعوبات التعلم في الجوانب الميكانيكية للقراءة تحد من قدراتهم على الفهم الحرفي للنصوص، ناهيك عن الصعوبات التي تواجههم في مهارات الاستيعاب التفسيرية. فقد يواجه بعضهم صعوبة بالغة في قراءة نص قصير، حتى إن الأسئلة الاستنتاجية تبدو بمثابة عقوبة لهؤلاء الطلبة، وذلك أن قراءة هؤلاء الطلبة البطيئة تركز اهتمامهم على تمييز الكلمات وعلى بعض الجوانب الميكانيكية الأخرى، مما يؤدي إلى:

- عدم القدرة على الاحتفاظ بالأفكار التي يتضمنها النص.

- عدم فهم تلك الأفكار بسبب الانصراف إلى التعرف إلى الكلمة نفسها.

وسواجه الطلبة الذين يعانون من صعوبات في التعلم مشكلة في الاستيعاب الذي يتعلق بالمهارات التفسيرية، وذلك لأنها عمليات معرفية عالية من جهة، ولأن هؤلاء الطلبة يعانون من عجز معرفي من جهة أخرى. ويترتب على هذه النتيجة منطقياً، أن يواجه هؤلاء الطلبة صعوبة في الاستنتاج ومقارنة الأفكار واستخلاص المعاني وتقييم نصوص القراءة وربط الأفكار الجديدة بالخبرات السابقة. ومن المعروف أن التغلب على صعوبات الاستيعاب التفسيرية يتطلب إدخال استراتيجيات مهارات التفكير في البرنامج التعليمي للطلبة الذين يعانون من مثل هذه المشاكل.

مهارات الاستيعاب النقدي

تشتمل هذه المهارات على إصدار القارئ أحكاماً قيمة مرتكزة على اتجاهاته وخبراته. ولا شك بأن قدرة القارئ على تحليل نصوص القراءة وتقييمها هي أعلى مستويات الاستيعاب. وتشتمل مهارات الاستيعاب النقدي على عدة مهارات أخرى مثل:

- الحكم على دقة المعلومات.

- استخلاص النتائج.

- التمييز بين الرأي والحقيقة.

- تقييم آراء الكاتب ومعتقداته.

ومن أفضل الأساليب في تكوين الاستيعاب النقدي أن يقوم القارئ بمحاورة النص ومقارنته بنصوص أخرى أو تقييمه في ضوء خبراته السابقة.

إن القراءة النقدية عملية ضرورية، إلا أن كثيراً من معلمي الطلبة الذين يعانون من صعوبات في القراءة يغفلون هذه المهارة، ولذا في هذا المجال أن كثيراً من هؤلاء الطلبة يواجهون يومياً مواقف تتطلب التفكير الناقد ومهارات القراءة المختلفة، ومن هذه المواقف:

تقدير قيمة سلعة ما بدراسة ميزاتها دون الاعتماد على ما يقال في الدعاية عنها.

تقييم مصادر المعلومات والتمييز بين الحقائق والآراء، وجميع هذه المهارات الفكرية تساعدنا في حياتنا الاجتماعية، ويعتمد تطوير مهارات القراءة الناقدة على الاستيعاب الحرفي والاستيعاب التفسيري للنص، وأي صعوبة في أي من هذين الجانبين ستؤثر على نمو مهارة القراءة النقدية.

المظاهر العامة لذوي الصعوبات التعليمية:

يتميز ذوو الصعوبات التعليمية عادة بمجموعة من السلوكيات التي تتكرر في العديد من المواقف التعليمية والاجتماعية التي يمكن للمعلم أو الأهل ملاحظتها بدقة عند مراقبتهم في المواقف المتنوعة والمتكررة. ومن أهم هذه الصفات ما يلي:

1- اضطرابات في الإصغاء: تعتبر ظاهرة شروذ الذهن، والعجز عن الانتباه، والميل للتشتت نحو المثيرات الخارجية، من أكثر الصفات البارزة لهؤلاء الأفراد. إذ إنهم لا يميزون بين المثير الرئيس والثانوي، حيث يملّ الطفل من متابعة الانتباه لنفس المثير بعد وقت قصير جداً، وعادة لا يتجاوز أكثر من عدة دقائق. فهؤلاء الأولاد يبذلون القليل من الجهد في متابعة أي أمر، أو أنهم يميلون بشكل تلقائي للتوجه نحو مثيرات خارجية ممتعة بسهولة، مثل النظر عبر نافذة الصف، أو مراقبة حركات الأولاد الآخرين. بشكل عام، نجد أنهم يلاقون صعوبات كبيرة في التركيز بشكل دقيق في المهمات والتخطيط المسبق لكيفية إنهاؤها، وبسبب ذلك يلاقون صعوبات في تعلم مهارات جديدة.

2- الحركة الزائدة: تميّز بشكل عام الأطفال الذين يعانون من صعوبات مركبة من ضعف الإصغاء والتركيز، وكثرة النشاط، والاندفاعية، ويطلق على تلك الظاهرة بـ"اضطرابات الإصغاء والتركيز والحركة الزائدة"، وتلك الظاهرة مركبة من مجموعة صعوبات، تتعلق بالقدرة على التركيز، وبالسيطرة على الدوافع وبدرجة النشاط. وعرفت حسب الجمعية الأمريكية للأطباء، بدرجات تطويرية غير ملائمة من عدم الإصغاء، والاندفاعية والحركة الزائدة. وعادة، تكون هذه الظاهرة قائمة بحد ذاتها كإعاقة تطويرية مرتبطة بأداء الجهاز العصبي، ولكنها كثيراً ما تترافق مع الصعوبات التعليمية. وليس بالضرورة أن كل من لديه تلك الظاهرة يعاني من صعوبات تعليمية.

3- الاندفاعية والتهور: قسم من هؤلاء الأطفال يتميزون بالتسرع في إجاباتهم، وردود فعلهم، وسلوكياتهم العامة. مثلاً، قد يميل الطفل إلى اللعب بالنار، أو القفز إلى الشارع دون التفكير في العواقب المترتبة على ذلك. وقد يتسرع في الإجابة على أسئلة المعلم الشفوية، أو الكتابية قبل الاستماع إلى السؤال أو قراءته. كما أن البعض منهم يخطئون بالإجابة عن أسئلة قد عرفوها من قبل، أو يرتجلون في إعطاء الحلول السريعة لمشاكلهم، بشكل قد يوقعهم بالخطأ، وكل هذا بسبب الاندفاعية والتهور.

4- صعوبات لغوية مختلفة: لدى البعض منهم صعوبات في النطق، أو في الصوت ومخارج الأصوات، أو في فهم اللغة المحكية، حيث تعتبر "الدسلكسيا" (صعوبات شديدة في القراءة)، وظاهرة "الديسغرافيا" (صعوبات شديدة في الكتابة)، من ضمن مؤشرات الإعاقات اللغوية. كما يعد التأخر اللغوي عند الأطفال من ظواهر الصعوبات اللغوية، حيث يتأخر استخدام الطفل للكلمة الأولى حتى عمر الثالثة بالتقريب، علماً بأن العمر الطبيعي لبداية الكلام هو في عمر السنة الأولى.

5 - صعوبات في التعبير اللفظي (الشفهي): يتحدث الطفل بجمل غير مفهومة، أو مبنية بطريقة خاطئة وغير سليمة من ناحية التركيب القواعدي. هؤلاء الأطفال يستصعبون كثيراً في التعبير اللغوي الشفوي. إذ نجدهم يتعثرون في اختيار الكلمات المناسبة، ويكررون الكثير من الكلمات، ويستخدمون جملاً متقطعة، وأحياناً دون معنى؛ عندما يطلب منهم التحدث عن تجربة معينة، أو استرجاع أحداث قصة قد سمعوها سابقاً. وقد تطول قصتهم دون إعطاء الإجابة المطلوبة أو الوافية. إن العديد منهم يعانون من ظاهرة يطلق عليها عجز التسمية، أي صعوبة في استخراج الكلمات أو إعطاء الأسماء أو الاصطلاحات الصحيحة للمعاني المطلوبة، فالأمر الذي يحصل لنا عدة مرات في اليوم الواحد، عندما نعجز عن تذكر بعض الأسماء أو الأحداث، نلاحظه يحدث عشرات، بل مئات المرات لذوي الصعوبات التعليمية.

6- صعوبات في الذاكرة: يوجد لدى كل فرد ثلاثة أقسام رئيسة للذاكرة، وهي الذاكرة القصيرة، والذاكرة العاملة، والذاكرة البعيدة، حيث تتفاعل تلك الأجزاء مع بعضها البعض لتخزين واستخراج المعلومات والمثيرات الخارجية عند الحاجة إليها. الأطفال الذين يعانون من صعوبات تعليمية، عادة، يفقدون القدرة على توظيف تلك الأقسام أو بعضها بالشكل المطلوب، وبالتالي يفقدون الكثير من المعلومات؛ مما يدفع المعلم إلى تكرار التعليمات والعمل على تنويع طرق عرضها.

7- صعوبات في التفكير: هؤلاء الأطفال يواجهون مشكلة في توظيف الاستراتيجيات الملائمة لحل المشاكل التعليمية المختلفة. فقد يقومون بتوظيف استراتيجيات بدائية وضعيفة لحل مسائل الحساب وفهم المقروء، وكذلك عند الحديث والتعبير الكتابي. ويعود جزء كبير من تلك الصعوبات إلى افتقار عمليات التنظيم، لكي يتمكن الإنسان من اكتساب العديد من الخبرات والتجارب، فهو بحاجة إلى القيام بعملية تنظيم تلك الخبرات بطريقة ناجحة، تضمن له الحصول عليها واستخدامها عند الحاجة، ولكن الأولاد الذين يعانون من الصعوبات التعليمية وفي العديد من المواقف يستصعبون بشكل ملحوظ في تلك المهمة. إذ يستغرقهم الكثير من الوقت للبدء بحل الواجبات وإخراج الكراسات من الحقيبة، والقيام بحل مسائل حسابية متواصلة، أو ترتيب جملهم أثناء الحديث أو الكتابة.

8- صعوبات في فهم التعليمات: التعليمات التي تعطى لفظياً ولمرة واحدة من قبل المعلم تشكل عقبة أمام هؤلاء الطلاب، بسبب مشاكل التركيز والذاكرة. لذلك نجدهم يسألون المعلم تكراراً عن المهمات أو الأسئلة التي يوجهها للطلاب. كما أن البعض منهم لا يفهمون التعليمات المطلوبة منهم كتابياً، لذا يلجأون إلى سؤال المعلم أو تنفيذ التعليمات حسب فهمهم الجزئي، أو حتى التوقف عن التنفيذ حتى يتوجه إليهم المعلم ويرشدهم فردياً.

9- صعوبات في الإدراك العام واضطراب المفاهيم: يعني صعوبات في إدراك المفاهيم الأساسية مثل: الشكل والاتجاهات والزمان والمكان، والمفاهيم المتجانسة والمتقاربة والأشكال الهندسية الأساسية وأيام الأسبوع.. إلخ.

10- صعوبات في التأزر الحسي- الحركي (Visual- MotorCoordination): عندما يبدأ الطفل برسم الأحرف أو الأشكال التي يراها بالشكل المناسب أمامه، ولكنه يفسرها بشكل عكسي، فإن ذلك يؤدي إلى كتابة غير صحيحة مثل كلمات معكوسة، أو كتابة من اليسار لليمين أو نقل أشكال بطريقة عكسية، هذا التمرين أشبه

بالنظر إلى المرآة ومحاولة تقليد شكل أو القيام بنقل صورة تراها العين بالشكل المقلوب، فالعين توجه اليد نحو الشيء الذي تراه بينما يأمرها العقل بغير ذلك ويوجه اليد للاتجاه المغاير. هذه الظاهرة تميز الأطفال الذين يستصعبون في عمليات الخط والكتابة، وتنفيذ المهارات المركبة التي تتطلب تلاؤم "عين - يد"، مثل القص والتلوين والرسم، والمهارات الحركية والرياضية، وضعف القدرة على توظيف الأصابع أثناء متابعة العين بالشكل المطلوب.

11- صعوبات في العضلات الدقيقة: مسكة القلم تكون غير دقيقة وقد تكون ضعيفة، أو أنهم لا يستطيعون تنفيذ تمارين بسيطة تتطلب معالجة الأصابع.

12- ضعف في التوازن الحركي العام: صعوبات كتلك تؤثر في مشية الطفل وحركاته في الفراغ، وتضر بقدراته في الوقوف أو المشي على خشبة التوازن، والركض بالاتجاهات الصحيحة في الملعب.

13- اضطرابات عصبية - مركبة: مشاكل متعلقة بأداء الجهاز العصبي المركزي. وقد تظهر بعض هذه الاضطرابات في أداء الحركات العضلية الدقيقة، مثل الرسم والكتابة.

14- صعوبات تعليمية خاصة في القراءة، الكتابة، والحساب: تظهر تلك الصعوبات بشكل خاص في المدرسة الابتدائية، وقد ينجح الأطفال الأكثر قدرة على الذكاء والاتصال والمحادثة، في تخطي المرحلة الدنيا بنجاح نسبي، دون لفت نظر المعلمين حديثي الخبرة أو غير المتعمقين في تلك الظاهرة؛ ولكنهم سرعان ما يبدوون بالتراجع عندما تكبر المهمات وتبدأ المسائل الكلامية في الحساب تأخذ حيزاً من المنهاج. وهنا يمكن للمعلمين غير المتمرسين ملاحظة ذلك بسهولة.

15- البطء الشديد في إتمام المهمات: تظهر تلك المشكلة في معظم المهمات التعليمية التي تتطلب تركيزاً متواصلاً وجهداً عضلياً وذهنياً في نفس الوقت، مثل الكتابة، وتنفيذ الواجبات البيتية.

16- عدم ثبات السلوك: أحياناً يكون الطالب مستمتعاً ومتواصلاً في أداء المهمة، أو في التجاوب والتفاعل مع الآخرين؛ وأحياناً لا يستجيب للمتطلبات بنفس الطريقة التي ظهر بها سلوكه سابقاً.

17- عدم المجازفة وتجنب أداء المهام خوفاً من الفشل: هذا النوع من الأطفال لا يجازف ولا يخاطر في الإجابة على أسئلة المعلم المفاجئة والجديدة. فهو يبغض المفاجآت ولا يريد أن يكون في مركز الانتباه دون معرفة النتيجة لذلك. فمن خلال تجاربه تعلم أن المعلم لا يكافئه على أجوبته الصحيحة، وقد يحرجه ويوجه له اللوم أو السخرية إذا أخطأ، لذلك نجده مستمتعاً أغلب الوقت أو محبباً عن المشاركة؛ لأنه لا يضمن ردة فعل المعلم أو النتيجة.

18- صعوبات في تكوين علاقات اجتماعية سليمة: إن أي نقص في المهارات الاجتماعية للفرد قد تؤثر على جميع جوانب الحياة، بسبب عدم قدرة الفرد لأن يكون حساساً للآخرين، وأن يدرك كبقية زملائه، قراءة صورة الوضع المحيط به. لذلك نجد هؤلاء الأطفال يخفقون في بناء علاقات اجتماعية سليمة، قد تنبع من صعوباتهم في التعبير وانتقاء السلوك المناسب في الوقت الملائم.. إلخ، وقد أشارت الدراسات إلى أن ما نسبته 34% إلى 59% من الطلاب الذين يعانون من الصعوبات التعليمية، معرضون للمشاكل الاجتماعية. كما أن هؤلاء الأفراد الذين لا يتمكنون من تكوين علاقات اجتماعية سليمة، صُنِّفوا كمنعزلين، ومكتئبين، وبعضهم يميلون إلى الأفكار الانتحارية.

19. الانسحاب المفرط: مشاكلهم الجمة في عملية التأقلم لمتطلبات المدرسة، تحبطهم بشكل كبير وقد تؤدي إلى عدم رغبتهم في الظهور والاندماج مع الآخرين، فيعزفون عن المشاركة في الإجابات عن الأسئلة، أو المشاركة في النشاطات الصفية الداخلية، وأحياناً الخارجية.

جدير بالذكر هنا، أنَّ هذه الصفات لا تجتمع، بالضرورة، عند نفس الطفل، بل تشكل أهم المميزات للاضطرابات غير المتجانسة كما تم التطرق إليها بالتعريف. كما قد تحظى الصفات التي تميز ذوي الصعوبات التعليمية بتسميات عدة في أعمار مختلفة. مثلا، قد يعاني الطفل من صعوبات في النطق في الطفولة المبكرة، ويطلق عليها بالتأخر اللغوي؛ بينما يطلق على المشكلة بصعوبات قرائية في المرحلة الابتدائية، وفي المرحلة الثانوية يطلق عليها بالصعوبات الكتابية.

- كيفية التعرف على من لديه صعوبات تعلم؟

اختلف العلماء في تحديد تعريف لصعوبات التعلم، وذلك لصعوبة تحديد هؤلاء التلاميذ الذين يعانون صعوبات في التعلم، وكذلك صعوبة اكتشاف هؤلاء التلاميذ على الرغم من وجودهم بكثرة في كثير من المدارس، فهم حقا فئة محيرة من التلاميذ، لأنها تعاني تباينا شديدا بين المستوى الفعلي (التعليمي) والمستوى المتوقع المأمول الوصول إليه، فنجد أن هذا التلميذ من المفترض حسب قدراته ونسبة ذكائه التي قد تكون متوسطة أو فوق المتوسطة، يصل إلى الصف الرابع أو الخامس الابتدائي، في حين أنه لم يصل إلى هذا المستوى.

- فمن الطفل الذي يعاني صعوبات التعلم؟

هو طفل لا يعاني إعاقة عقلية أو حسية (سمعية أو بصرية) أو حرمانا ثقافيا أو بيئيا أو اضطرابا انفعاليا، بل هو طفل يعاني اضطرابا في العمليات العقلية أو النفسية الأساسية التي تشمل الانتباه والإدراك، وتكوين المفهوم والتذكر وحل المشكلة يظهر صداه في عدم القدرة على تعلم القراءة والكتابة والحساب، وما يترتب عليه سواء في المدرسة الابتدائية أو فيما بعد من قصور في تعلم المواد الدراسية المختلفة، لذلك يلاحظ الآباء والمعلمون أن هذا الطفل لا يصل إلى نفس المستوى التعليمي الذي

يصل له زملاؤه من نفس السن على الرغم مما لديه من قدرات عقلية ونسبة ذكاء متوسطة أو فوق المتوسطة.

أنواع صعوبات التعلم

- 1- صعوبات تعلم نمائية: وتتعلق بنمو القدرات العقلية والعمليات المسئولة عن التوافق الدراسي للطالب، وتوافقه الشخصي والاجتماعي والمهني وتشمل صعوبات (الانتباه - الإدراك - التفكير - التذكر - حل المشكلة) ومن الملاحظ أن الانتباه هو أولى خطوات التعلم وبدونه لا يحدث الإدراك وما يتبعه من عمليات عقلية مؤداها في النهاية التعلم وما يترتب على الاضطراب في إحدى تلك العمليات من انخفاض مستوى التلميذ في المواد الدراسية المرتبطة بالقراءة والكتابة وغيرها.
- 2- صعوبات تعلم أكاديمية: وتشمل صعوبات القراءة والكتابة والحساب وهي نتيجة ومحصلة لصعوبات التعلم النمائية أو أن عدم قدرة التلميذ على تعلم تلك المواد يؤثر في اكتسابه التعلم في المراحل التالية:

محاكات التعرف على صعوبات التعلم

هناك خمسة محكات يمكن بها تحديد صعوبات التعلم والتعرف عليها

وهي:

- 1- محك التباعد: ويقصد به تباعد المستوى التحصيلي للطالب في مادة عن المستوى المتوقع منه حسب حالته وله مظهران:
أ/ التفاوت بين القدرات العقلية للطالب والمستوى التحصيلي.
ب/ تفاوت مظاهر النمو التحصيلي للطالب في المقررات أو المواد الدراسية.
فقد يكون متفوقا في الرياضيات عاديا في اللغات، ويعاني صعوبات تعلم في العلوم أو الدراسات الاجتماعية، وقد يكون التفاوت في التحصيل بين أجزاء مقرر دراسي واحد،

ففي اللغة العربية مثلاً قد يكون طلق اللسان في القراءة جيداً في التعبير، ولكنه يعاني صعوبات في استيعاب دروس النحو أو حفظ النصوص الأدبية.

2 - محك الاستبعاد: حيث يستبعد عند التشخيص وتحديد فئة صعوبات التعلم الحالات الآتية: التخلف العقلي - الإعاقات الحسية - المكفوفين - ضعاف البصر - الصم - ضعاف السمع - ذوي الاضطرابات الانفعالية الشديدة مثل الاندفاعية والنشاط الزائد - حالات نقص فرص التعلم أو الحرمان الثقافي).

3 - محك التربية الخاصة: ويرتبط بالمحك السابق ومفاده أن ذوي صعوبات التعلم لا تصلح لهم طرق التدريس المتبعة مع التلاميذ العاديين، فضلاً عن عدم صلاحية الطرق المتبعة مع المعاقين، وإنما يتعين توفير لون من التربية الخاصة من حيث (التشخيص والتصنيف والتعليم) يختلف عن الفئات السابقة.

4 - محك المشكلات المرتبطة بالنضوج: حيث نجد معدلات النمو تختلف من طفل لآخر مما يؤدي إلى صعوبة تهيئته لعمليات التعلم، فما هو معروف أن الأطفال الذكور يتقدم نموهم بمعدل أبداً من الإناث، مما يجعلهم في حوالي الخامسة أو السادسة غير مستعدين أو مهينين من الناحية الإدراكية لتعلم التمييز بين الحروف الهجائية قراءة وكتابة، مما يعوق تعلمهم اللغة، ومن ثم يتعين تقديم برامج تربوية تصحح قصور النمو الذي يعوق عمليات التعلم، سواء كان هذا القصور يرجع لعوامل وراثية أو تكوينية أو بيئية، ومن ثم يعكس هذا المحك الفروق الفردية بين الجنسية في القدرة على التحصيل.

5 - محك العلامات الفيورولوجية: حيث يمكن الاستدلال على صعوبات التعلم من خلال التلف العضوي البسيط في المخ الذي يمكن فحصه من خلال رسام المخ الكهربائي، وينعكس الاضطراب البسيط في وظائف المخ (Minimal Dysfunction) في الاضطرابات الإدراكية (البصري والسمعي والمكاني، النشاط الزائد والاضطرابات العقلية، صعوبة الأداء الوظيفي).

ومن الجدير بالذكر أن الاضطرابات في وظائف المخ ينعكس سلبيا على العمليات العقلية، مما يعوق اكتساب الخبرات التربوية وتطبيقها والاستفادة منها، بل يؤدي إلى قصور في النمو الانفعالي والاجتماعي ونمو الشخصية العامة.

الفصل الأول

تحديد المفاهيم أولاً

■ مدخل

■ المقصود بصعوبات التعلم

■ صعوبات التعلم كظاهرة

■ مفاهيم مرتبطة بصعوبات التعلم

■ الفرق بين صعوبات التعلم وبطء التعلم والتأخر الدراسي

■ تصنيفات صعوبات التعلم

■ حجم ظاهرة صعوبات التعلم

مدخل:

اختلف العلماء في تحديد تعريف صعوبات التعلم، وذلك لصعوبة تحديد هؤلاء التلاميذ الذين يعانون صعوبات في التعلم، وكذلك صعوبة اكتشاف هؤلاء التلاميذ على الرغم من وجودهم بكثرة في كثير من المدارس، فهم حقاً فئة محيرة من التلاميذ، لأنها تعاني تبايناً شديداً بين المستوى الفعلي (التعليمي) والمستوى المتوقع المأمول الوصول إليه، فنجد أن هذا التلميذ من المفترض حسب قدراته ونسبة ذكائه التي قد تكون متوسطة أو فوق المتوسطة أو يصل إلى الصف الرابع أو الخامس الابتدائي، في حين أنه لم يصل إلى هذا المستوى.

المقصود بصعوبات التعلم (Learning Disabilities)

الواقع أن هناك العديد من التعاريف لصعوبات التعلم، فصعوبات التعلم كمصطلح عام هو وصف التحديات التي تواجه الأطفال ضمن عملية التعلم، ورغم أن بعضهم يكون مصاباً بإعاقة نفسية أو جسدية إلا أن الكثيرين منهم أسوياء، إلا أنهم يظهرون صعوبة في بعض العمليات المتصلة بالتعلم: كالفهم، أو التفكير، أو الإدراك، أو الانتباه، أو القراءة (عسر القراءة)، أو الكتابة، أو التهجي، أو النطق، أو إجراء العمليات الحسابية، أو في المهارات المتصلة بكل من العمليات السابقة، وتتضمن

حالات صعوبات التعلم ذوي الإعاقة العقلية والمضطربين انفعالياً والمصابين بأمراض وعيوب السمع والبصر وذوي الإعاقات المتعددة، وذلك حيث إن إعاقاتهم قد تكون سبباً مباشراً للصعوبات التي يعانون منها.

تعريف صعوبات التعلم :

تعريف (1):

يقصد بصعوبات التعلم وجود مشكلة في التحصيل الأكاديمي (الدراسي) في مواد القراءة / أو الكتابة / أو الحساب، وغالباً يسبق ذلك مؤشرات، مثل صعوبات في تعلم اللغة الشفهية (المحكية)، فيظهر الطفل تأخراً في اكتساب اللغة، وغالباً يكون ذلك متصاحباً بمشاكل نطقية، وينتج ذلك عن صعوبات في التعامل مع الرموز، حيث إن اللغة هي مجموعة من الرموز (من أصوات كلامية وبعد ذلك الحروف الهجائية) المتفق عليها بين متحدثي هذه اللغة التي يستخدمها المتحدث أو الكاتب لنقل رسالة (معلومة أو شعور أو حاجة) إلى المستقبل، فيحلل هذا المستقبل هذه الرموز، ويفهم المراد مما سمعه أو قرأه. فإذا حدث خلل أو صعوبة في فهم الرسالة بدون وجود سبب لذلك (مثل مشاكل سمعية أو انخفاض في القدرات الذهنية)، فإن ذلك يتم إرجاعه إلى كونه صعوبة في تعلم هذه الرموز، وهو ما نطلق عليه صعوبات التعلم.

تعريف (2):

الأطفال ذوو الصعوبات الخاصة بالتعلم هم الأطفال الذين يعانون من قصور في واحدة أو أكثر من العمليات النفسية الأساسية التي تدخل في فهم أو استخدام اللغة المنطوقة أو المكتوبة، ويظهر هذا القصور في نقص القدرة على الاستماع أو الكلام أو القراءة أو الكتابة أو الهجاء أو أداء العمليات الحسابية.

تعريف الحكومة الاتحادية 1977:

تعني صعوبات التعلم اضطراباً - عجزاً - في واحد أو أكثر من العمليات النفسية الأساسية التي تدخل في فهم أو استخدام اللغة المكتوبة أو المنطوقة التي قد تظهر في عدم القدرة على الاستماع والتفكير والكلام والقراءة والكتابة والتهجئة أو إجراء العمليات الحسابية، ويشتمل المصطلح على حالات، مثل الإعاقة الأكاديمية والإصابة المخية والخلل الوظيفي المخي البسيط والدسليكسيا والحبسة النمائية، ولا يشتمل المصطلح على الأطفال الذين يعانون من مشكلات تربوية ناتجة في الأساس عن إعاقة بصرية سمعية حركية أو تخلف عقلي أو اضطراب انفعالي أو حرمان ثقافي أو اقتصادي أو بيئي.

تعريف المجلس المشترك لصعوبات التعلم 1981:

يُعتبر مصطلح صعوبات التعلم مصطلحاً عاماً يشتمل على مجموعة غير متجانسة من أنواع العجز تظهر على شكل صعوبات واضحة في اكتساب واستخدام الاستماع والكلام والقراءة والكتابة والاستدلال والقدرات الرياضية، ويفترض أن تكون ناشئة عن خلل في النظام العصبي المركزي، ورغم أن صعوبات التعلم قد تكون مصحوبة بمجالات من الإعاقة (مثل: إعاقة سمعية أو تخلف عقلي أو اضطراب انفعالي أو اجتماعي) أو تأثيرات بيئية (مثل اختلافات ثقافية وتعلم ملائم أو غير ملائم أو العوامل النفسية)، إلا أنها ليست ناتجة عن هذه الحالات أو التأثيرات.

تعريف جمعية الأطفال والكبار ذوي صعوبات التعلم 1985:

تُعتبر صعوبات التعلم حالة مستمرة، ويفترض أن تكون ناتجة عن عوامل عصبية تدخل في نمو القدرات اللفظية وغير اللفظية وتوجد صعوبات التعلم كحالة إعاقة واضحة، مع وجود قدرة عقلية عادية إلى فوق العادية، وأنظمة حسية حركية متكاملة وفرص تعلم كافية، وتتنوع هذه الحالة في درجة ظهورها وفي درجة شدتها، وتؤثر هذه

الحالة خلال حياة الفرد في تقدير الذات، التربية، المهنة، التكيف الاجتماعي، وفي أنشطة الحياة اليومية.

تعريف اللجنة الأمريكية الوطنية الاستشارية للمعاقين عام 1968:

إن هذا التعريف هو الأكثر قبولاً واستخداماً لصعوبات التعلم، وذلك الذي ينص على أن الصعوبات التعليمية هي اضطراب في واحد أو أكثر من العمليات النفسية الأساسية المتضمنة في فهم اللغة أو استخدامها سواء كانت شفوية أو كتابية، وهذا الاضطراب يظهر على شكل عجز عن الاستماع أو التفكير أو الكلام أو القراءة أو الكتابة أو التهجئة أو الحساب.

التعريف الطبي لصعوبات التعلم medical definition:

يُركز هذا التعريف على الأسباب العضوية لمظاهر صعوبات التعلم، التي تتمثل في خلل العصبي أو تلف الدماغ.

التعريف التربوي لصعوبات التعلم educational definition :

يُركز على نمو القدرات العقلية بطريقة غير منتظمة عند أطفال صعوبات العلم، كما يركز على مظاهر العجز الأكاديمي، التي تتمثل في:

1- عيوب اللغة:

وهي عدم القدرة على تكوين الكلمات.

2- عيوب التركيب:

عدم القدرة على ربط الكلمات بطريقة صحيحة أو نطقها بالشكل السليم عند ربطها مع بعضها.

3- العيوب الأسمية:

صعوبة فهم المعاني المقصودة من الكلمات.

- 4- العيوب السيمانتية:
- صعوبة ربط الكلمات مع بعضها البعض بطريقة منطقية، بحيث تؤدي إلى معنى مفهوم.
- 5- العمى السحائي:
- يظهر بسبب تلف اللحاء، حيث يسبب عدم إحساس بالرؤيا أو الوعي بما يرى برغم سلامة العصب البصري.
- 6- عمى الكلمة:
- لا يستطيع المريض أن يعرف معنى الكلمة المكتوبة أو المنطوقة، وهو ما يسمى (الأفيزيا الحسية).
- 7- الاندفاعية:
- تشير إلى التسرع في السلوك دون التفكير بنتائجه.
- 8- دلالات عصبية وظيفية:
- تمثل بعض المؤثرات في الاضطرابات الوظيفية في الجهاز العصبي.
- 9- الانتباه:
- هو القدرة على اختيار العوامل المناسبة، ووثيقة الصلة بالموضوع من بين مجموعة من المثيرات التي يصادفها الكائن الحي في كل وقت.
- 10- اضطرابات في الانتباه:
- ضعف القدرة على التركيز والقابلية العالية للتشتت، وضعف المثابرة على أداء النشاط وصعوبة نقل الانتباه من مثير إلى آخر أو من مهمة إلى أخرى.
- 11- الذاكرة:
- هي القدرة على استدعاء ما تم مشاهدته وسماعته أو مارسه أو التدريب عليه.

12- الذاكرة طويلة المدى:

هي القدرة على استدعاء المعلومات تم تخزينها خلال فترة زمنية طويلة قد تصل إلى 24 ساعة أو أكثر.

13- ذاكرة قصيرة المدى:

هي القدرة على استدعاء المعلومات تم تخزينها فترة زمنية قصيرة قد تصل إلى ثوان أو دقائق أو ساعات.

صعوبات التعلم النمائية:

تشمل صعوبات التعلم النمائية على تلك المهارات التي يحتاجها الطفل بهدف التحصيل في الموضوعات الأكاديمية، حيث تضطرب هذه الوظائف بدرجة كبيرة وواضحة ويعجز الطفل عن توضيحها من خلال وظائف أخرى، عندئذ تكون لديه صعوبة في تعلم الكتابة أو التهجئة أو إجراء العمليات الحسابية.

مفاهيم مرتبطة بصعوبات التعلم

المتأخرون دراسياً (نقص فرص التعلم):

هم أولئك الأطفال الذين يكون مستوى تحصيلهم الدراسي أقل من مستوى أقرانهم العاديين من الذين في مستوى أعمارهم ومستوى صفوفهم الدراسية، كما يقصد بالمتأخرين دراسياً التلاميذ الذين يكون تحصيلهم الدراسي أقل من مستوى ذكائهم.

بطء التعلم:

مصطلح يشير إلى وصف حالة التلميذ في التعلم من ناحية الزمن، أي يشير إلى سرعته في فهم وتعلم ما يوكل إليه من مهام تعليمية مقارنة بسرعة فهم وتعلم أقرانه في أداء نفس المهام التعليمية.

صعوبة التعلم كظاهرة

تعاين ملايين العوائل بالعالم والمدارس والإدارات التربوية من أطفال لا ينجحون بالدراسة، ويعانون من مشكلات دراسية مزمنة، مما يؤدي إلى فشلهم الدراسي، وفشلهم بالحياة العملية، وتنتهي ببعض الأمور إلى مشكلات نفسية وقانونية، واعتماد على مخدرات أو كحول أو جرائم.

بعد سنين من الفشل الدراسي يدفع المجتمع الأثمان - من غير وعي بالأسباب أو الخطوات التي مر بها الطفل ليصل إلى هذه الحالة من الفشل، مثلاً، هذه الأثمان تكلف المجتمع أرقاماً خيالية من التكلفة. فضلاً عن المعاناة الإنسانية للفرد وللأسرة.. إلخ.

إن تكلفة تعليم الطفل وإن كبرت أحياناً لا تقدر أبداً بالتكلفة الخيالية على الفرد والمجتمع والدولة عند عدم تقديم تعليم مناسب. صعوبات التعلم من المشكلات التي يمكن أن تتفادها الأسرة والمدرسة والحكومة لإنتاج أفراد صالحين. وقد يلجأ البعض إلى ذكر أسباب لتأخر الأطفال مدرسياً وأكاديمياً، مثل الكسل أو أن الأهل لم يهتموا بالطفل بما فيه الكفاية، أو أن المنهج متخلف جداً أو أن الطفل يتعلم أكثر من لغة، إلى غير ذلك من الأسباب التي تبتعد عن التفكير والتفسير العلمي والمنهجي. ومن أكثرها إيلاًماً للطفل وللأهل هو أن تقول للطفل إن ذكاء الطفل منخفض جداً، وربما تستخدم كلمات جارحة كالغباء والتخلف.. إلخ.

إن الأبحاث العلمية - نفسية وعصبية - في صعوبات التعلم تتفق على أنها ظاهرة عيادية أكاديمية توجد لدى عينة كبيرة من الأطفال والراشدين. كما أنها لا تقتصر على القراءة ولا الكتابة، بل أكثر من ذلك، وأكثر من هذا فإن صعوبات التعلم لا تأتي لطبقة اجتماعية أو نوع من الناس دون غيرهم بل تكاد عادلة بين المجتمعات، لكن ربما تظهر عند بعض العوائل أكثر من غيرهم.

في البداية يبدأ الطفل بتعلم نطق الحرف والحرفين، بعد أن تعرف على سماع الحروف وتمييزها عن بعضها البعض، بالقدرة على النطق بدأت البشرية تتحرك في مخه، فأصبح بذلك إنساناً ناطقاً.

بعدها، في العصر الحديث من البشرية، العشرة آلاف سنة الحالية مثلاً - ملايين الأطفال يبدؤون حياتهم الأكاديمية في البيت عندما يتعلمون أصوات الحروف وصور الحروف ومقاطعها التي تتكون من حرفين أو أكثر (عبر الكتب البسيطة جداً أو التلفاز مثلاً)، ومن ثم يربطون بين الحروف والصور ليعيدوا نطقها بصحة من مطالعة صور الحرف.

إن القدرة البصرية الذهنية لإعادة فك رمز صورة الحرف وإعطائه الصوت الصحيح.. هذه القدرة هي بداية القراءة عند البشر، إن الرابط العصبي (عندما ينمو المخ طبيعياً بالسنين الأولى من عمر الطفل) بين صوت الحرف وصورة الحرف، تبدأ ثورة الإنسانية في مخ الطفل الناطق؛ الطفل يصبح قارئاً، كما أن غير الناطق أو غير المبصر ممكن أن يتعلم القراءة أيضاً - بطرق خاصة - كما نعرف، لكننا نتحدث عن الطفل الطبيعي في نموه الحسي (سمعيًا وبصريًا)، لكن البشر يختلفون في نوع وسرعة وقوة نموهم المعرفي.

الأطفال الأسوياء وصعوبات التعلم:

ليست فئة المعاقين وحدها هي التي تعاني من صعوبة في التعلم، ولكن الأطفال الأسوياء كذلك يعانون من صعوبات في التعلم وغالباً ما تكون نتيجة أحد الأسباب التالية:

- غياب تنظيم النسل وقلة التباعد الزمني بين الولادات المتعاقبة.
- عدد الأطفال في العائلة من حيث الكثرة فكلما زادت الأسرة وكبرت أهمل الوالدان تعليم الأطفال وتربيتهم، ولكن هناك أسراً لا تهتم بزيادة العدد أو قلته بل تقوم على تربية أطفالها بشكل ممتاز.

- كثرة التنقل والسفر وعدم الاستقرار في السكن والمأوى يؤدي إلى تشتيت الطفل، ويجعل من الصعب تعليمه أو تربيته بطريقه سليمة.
- مستوى دخل الأسرة المادي فإذا كان دخل الأسرة جيد فهذا يمكن الطالب من توفير احتياجاته التي تساعد على عملية التعلم.
- عمر الأم حين تنجب الأطفال، وكذلك مستواها الثقافي ومستوى الزوج فإذا كانت الزوجة مثقفة ومتعلمة، وكذلك الزوج، فذلك بلا شك سوف ينعكس على أطفالهما وتكون تربيتهم جيدة، أما إذا كانت الزوجة أمية، وكذلك الزوج فهذا سوف يؤدي إلى جعل الأطفال يرون أن عملية التعليم صعبة ومعقدة.

الفرق بين (صعوبات التعلم وبطء التعلم والتأخر الدراسي)

فيما يلي بعض الجوانب التي نستطيع من خلالها التفريق بين صعوبات التعلم وبطء التعلم والمتأخرون دراسياً، وذلك من خلال التطرق لعدة جوانب مهمة تُساعدنا على التفريق بين الفئات الثلاث، وأهم هذه الجوانب ما يلي:

1- جانب التحصيل الدراسي:

- طلاب صعوبات التعلم / منخفض في المواد التي تحتوي على مهارات التعلم الأساسية (الرياضيات - القراءة - الإملاء).
- الطلاب بطئو التعلم / منخفض في جميع المواد بشكل عام مع عدم القدرة على الاستيعاب.
- الطلاب المتأخرون دراسياً / منخفض في جميع المواد مع إهمال واضح، أو مشكلة صحية.

2- جانب سبب التديني في التحصيل الدراسي:

- صعوبات التعلم / اضطراب في العمليات الذهنية (الانتباه، الذاكرة، التركيز، الإدراك).

- بطيئو التعلم / انخفاض معامل الذكاء.
- المتأخرون دراسياً / عدم وجود دافعية للتعلم.
- 3- جانب معامل الذكاء (القدرة العقلية):
- صعوبات التعلم / عادي أو مرتفع معامل الذكاء من 90 درجة فما فوق.
- بطيئو التعلم / يعد ضمن الفئة الحدية معامل الذكاء 70 - 84 درجة.
- المتأخرون دراسياً / عادي غالباً من 90 درجة فما فوق.
- 4- جانب المظاهر السلوكية:
- صعوبات التعلم / عادي وقد يصحبه أحياناً نشاط زائد.
- بطيئو التعلم / يصاحبه غالباً مشاكل في السلوك التكيفي (مهارات الحياة اليومية
- التعامل مع الأقران - التعامل مع مواقف الحياة اليومية).
- المتأخرون دراسياً / مرتبط غالباً بسلوكيات غير مرغوبة أو إحباط دائم من تكرار تجارب فاشلة.
- 5- جانب الخدمة المقدمة لهذه الفئة:
- صعوبات التعلم / برامج صعوبات التعلم والاستفادة من أسلوب التدريس الفردي.
- بطيئو التعلم / الفصل العادي مع بعض التعديلات في المنهج.
- المتأخرون دراسياً / دراسة حالته من قبل المرشد الطلابي في المدرسة.
- أنواع وتقسيمات صعوبات التعلم:
- تنقسم صعوبات التعلم إلى فئتين رئيسيتين، هما:
- أ- صعوبات التعلم النمائية.
- ب- صعوبات التعلم الأكاديمية.
- 1- صعوبات تعلم نمائية:
- وهي تتعلق بنمو القدرات العقلية والعمليات المسؤولة عن التوافق الدراسي للطلاب وتوافقه الشخصي والاجتماعي والمهني، وتشمل صعوبات (الانتباه - الإدراك -

التفكير - التذكر - حل المشكلة)، ومن الملاحظ أن الانتباه هو أولى خطوات التعلم وبدونه لا يحدث الإدراك وما يتبعه من عمليات عقلية مؤداها في النهاية التعلم وما يترتب على الاضطراب في إحدى تلك العمليات من انخفاض مستوى التلميذ في المواد الدراسية المرتبطة بالقراءة والكتابة وغيرها.

2- صعوبات تعلم أكاديمية:

وهي تشمل صعوبات القراءة والكتابة والحساب وهي نتيجة ومحصلة لصعوبات التعلم النمائية أو أن عدم قدرة التلميذ على تعلم تلك المواد يؤثر في اكتسابه التعلم في المراحل التعليمية.

محاكات التعرف على صعوبات التعلم:

هناك خمسة محكات يمكن بها تحديد صعوبات التعلم والتعرف عليها،

وهي:

1- محك التباعد:

ويقصد به تباعد المستوى التحصيلي للطالب في مادة عن المستوى المتوقع

منه حسب حالته وله مظهران، هما:

أ/ التفاوت بين القدرات العقلية للطالب والمستوى التحصيلي.

ب/ تفاوت مظاهر النمو التحصيلي للطالب في المقررات أو المواد الدراسية.

فقد يكون متفوقاً في الرياضيات عادياً في اللغات ويعاني صعوبات تعلم في العلوم أو الدراسات الاجتماعية، وقد يكون التفاوت في التحصيل بين أجزاء مقرر دراسي واحد ففي اللغة العربية مثلاً قد يكون طلق اللسان في القراءة جيداً في التعبير، ولكنه يعاني صعوبات في استيعاب دروس النحو أو حفظ النصوص الأدبية.

2- محك الاستبعاد:

حيث يستبعد عند التشخيص وتحديد فئة صعوبات التعلم الحالات الآتية:

التخلف العقلي - الإعاقات الحسية - المكفوفين - ضعاف البصر - الصم - ضعاف

السمع - ذوي الاضطرابات الانفعالية الشديدة مثل الاندفاعية والنشاط الزائد، حالات نقص فرص التعلم أو الحرمان الثقافي.

3- محك التربية الخاصة:

ويرتبط بالمحك السابق ومفاده أن ذوي صعوبات التعلم لا تصلح لهم طرق التدريس المتبعة مع التلاميذ العاديين، فضلا عن عدم صلاحية الطرق المتبعة مع المعاقين وإنما يتعين توفير لون من التربية الخاصة من حيث (التشخيص والتصنيف والتعليم) يختلف عن الفئات السابقة.

4- محك المشكلات المرتبطة بالنضوج:

حيث نجد معدلات النمو تختلف من طفل لآخر مما يؤدي إلى صعوبة تهيئته لعمليات التعلم، فما هو معروف أن الأطفال الذكور يتقدم نموهم بمعدل أبداً من الإناث مما يجعلهم في حوالى الخامسة أو السادسة غير مستعدين أو مهينين من الناحية الإدراكية، لتعلم التمييز بين الحروف الهجائية قراءة وكتابة مما يعوق تعلمهم اللغة، ومن ثم يتعين تقديم برامج تربوية تصحح قصور النمو الذي يعوق عمليات التعلم، سواء كان هذا القصور يرجع لعوامل وراثية أو تكوينية أو بيئية ومن ثم يعكس هذا المحك الفروق الفردية بين الجنسين في القدرة على التحصيل.

5- محك العلامات الفيوربولوجية:

حيث يمكن الاستدلال على صعوبات التعلم من خلال التلف العضوي البسيط في المخ الذي يمكن فحصه من خلال رسام المخ الكهربائي، وينعكس الاضطراب البسيط على وظائف المخ في الاضطرابات الإدراكية (البصري والسمعي والمكاني، النشاط الزائد والاضطرابات العقلية، صعوبة الأداء الوظيفي).

ومن الجدير بالذكر أن الاضطرابات في وظائف المخ ينعكس سلباً على العمليات العقلية، مما يعيق اكتساب الخبرات التربوية وتطبيقها والاستفادة منها، بل يؤدي إلى قصور في النمو الانفعالي والاجتماعي ونمو الشخصية العامة.

تصنيفات صعوبات التعلم

في البداية يجب أن نعلم أنه ليس كل طفل يعاني من وجود مشاكل دراسية هو طفل يعاني من صعوبات بالتعلم، فهناك الكثير من الأطفال الذين يعانون من البطء في اكتساب بعض أنواع المهارات، لأن النمو الطبيعي للأطفال يختلف من طفل لآخر، فأحياناً يكون ما يبدو أنه إعاقة تعليمية للطفل يظهر فيما بعد على أنه فقط بطء في عملية النمو الطبيعية.

وهناك عدة أنواع من صعوبات التعلم، قد تكون موجودة بشكل انفرادي أو أكثر من واحدة منها، لها تصنيفات وتقسيمات متعددة، سنوجز بعضها للتوضيح وهي:

- عسر القراءة - دسلكسيا (Dyslexia).
- عسر الكتابة - دسجرافيا (Dysgraphia).
- عسر الكلام - ديسفازيا (Dysphasia).
- عسر الحساب - صعوبة إجراء العمليات الحسابية - دسكالكوليا (Dyscalculia).
- خلل في التناسق - دسبراكسيا (Dyspraxia).
- صعوبات التهجئة - ديسوروجرافي (Dysorthography).
- صعوبة التركيز (Attention Deficit Disorder).
- فرط الحركة وقلة الانتباه (Attention Deficit/Hyperactivity Disorder).
- مشكلة العتمة (Scotopic Sensitivity Syndrome).

كيفية تشخيص صعوبات التعلم:

الشرط الأساسي لتشخيص صعوبة التعلم هو وجود تأخر مُلاحظ، مثل الحصول على معدل أقل من المعدل الطبيعي المتوقع مقارنة بمن هم في سن الطفل، وعدم وجود سبب عضوي أو ذهني لهذا التأخر (فدوو صعوبات التعلم تكون قدراتهم

الذهنية الطبيعية)، ومادام أن الطفل لا توجد لديه مشاكل في القراءة والكتابة، فقد يكون السبب أنه بحاجة لتدريب أكثر من الأسرة والمدرسة حتى يصبح قدرته أفضل، وربما يعود ذلك إلى مشكلة مدرسية، وربما يكون هذا جزءاً من الفروق الفردية في القدرات الشخصية، فقد يكون الشخص أفضل في الرياضيات منه في القراءة أو العكس. ثم إن الدرجة التي ذكرته ليست سيئة، بل هي في حدود الممتاز.

وقد يرجع ذلك إلى صعوبات في عمليات الإدراك نتيجة خلل بسيط في أداء الدماغ لوظيفته، أي أن الصعوبات في التعلم لا تعود دائماً إلى إعاقة في القدرة السمعية أو البصرية أو الحركية أو الذهنية أو الانفعالية لدى الفرد الذي لديه صعوبة في التعلم، ولكنها تظهر في صعوبة أداء هذه الوظائف كما هو متوقع. ورغم أن ذوي الإعاقات السابق ذكرها يظهرون صعوبات في التعلم.

وتشخيص صعوبات التعلم قد لا يظهر إلا بعد دخول الطفل المدرسة، وإظهار الطفل تحصيلاً متأخراً عن متوسط ما هو متوقع من أقرانه - ممن هم في نفس العمر والظروف الاجتماعية والاقتصادية والصحية - حيث يظهر الطفل تأخراً ملحوظاً في المهارات الدراسية من قراءة أو كتابة أو حساب.

وتأخر الطفل في هذه المهارات هو أساس صعوبات التعلم، وما يظهر بعد ذلك لدى الطفل من صعوبات في المواد الدراسية الأخرى يكون عائداً إلى أن الطفل ليست لديه قدرة على قراءة أو كتابة نصوص المواد الأخرى، وليس إلى عدم قدرته على فهم أو استيعاب معلومات تلك المواد تحديداً.

الاكتشاف المبكر لصعوبات التعلم

المتعارف عليه هو أن الطفل يخضع لفحص صعوبات تعلم إذا تجاوز الصف الثاني الابتدائي، واستمر وجود مشاكل دراسية لديه، ولكن هناك بعض المؤشرات التي

- تُمكن اختصاصيي النطق واللغة، أو اختصاصي صعوبات التعلم من توقع وجود مشكلة مستقبلية، ومن أبرزها ما يلي:
- أ - التأخر في الكلام أي التأخر اللغوي، وتتمثل في:
- وجود مشاكل عند الطفل في اكتساب الأصوات الكلامية أو إنقاص أو زيادة أحرف أثناء الكلام.
 - صعوبة التعبير باستخدام صيغ لغوية مناسبة.
 - صعوبة في مهارات الرواية.
 - استخدام الطفل لمستوى لغوي أقل من عمره الزمني مقارنة بأقرانه.
 - وجود صعوبات عند الطفل في مسك القلم، واستخدام اليدين في أداء مهارات مثل: التميزق، والقص، والتلوين، والرسم.
- وغالبًا تكون القدرات العقلية للأطفال الذين يعانون من صعوبات التعلم طبيعية أو أقرب للطبيعية، وقد يكونون من الموهوبين.
- ب - ضعف التركيز أو ضعف الذاكرة، وتتمثل في:
- صعوبة الحفظ.
 - صعوبة إتمام نشاط معين وإكماله حتى النهاية.
 - صعوبة المثابرة والتحمل لوقت مستمر (غير متقطع).
 - سهولة التشتت أو الشرود، أي ما نسميه السرحان.
 - صعوبة تذكر ما يُطلب منه (ذاكرته قصيرة المدى).
 - تضييع الأشياء ونسيانها.
 - قلة التنظيم.
 - الانتقال من نشاط لآخر دون إكمال الأول.
 - عند تعلم الكتابة يميل الطفل للمسح (الإمحاء) باستمرار.

ملاحظات مهمة

- قد تظهر معظم هذه الأعراض في أكثر من موضع، مثل: البيت، والمدرسة، وفترة تزيد عن ثلاثة أشهر.

- عدم وجود أسباب طارئة مثل ولادة طفل جديد أو الانتقال من المنزل؛ إذ إن هذه الظروف من الممكن أن تسبب للطفل انتكاسة وقتية إذا لم يهيأ الطفل لها. وعلينا أن نعرف أنه قد تظهر أعراض ضعف التركيز مصاحبة مع فرط النشاط أو الخمول الزائد، وتؤثر مشكلة ضعف التركيز بشكل واضح على التعلم، حتى إن كانت منفردة، وذلك للصعوبة الكبيرة التي يجدها الطفل في الاستفادة من المعلومات؛ بسبب عدم قدرته على التركيز للفترة المناسبة لاكتساب المعلومات. ويتم التعامل مع هذه المشكلة بعمل برنامج تعديل سلوك.

ورغم أن هذه المشكلة تزعج الأهل أو المعلمين في المدرسة العادية، فإن التعامل معها بأسلوب العقاب قد يفاقم المشكلة؛ لأن إرغام الطفل على أداء شيء لا يستطيع عمله يضع عليه عبئاً سيحاول بأي شكل التخلص منه، وهذا ما يؤدي ببعض الأطفال الذين لا يتم اكتشافهم أو تشخيصهم بشكل صحيح للهروب من المدرسة (وهذا ما يحدث غالباً مع ذوي صعوبات التعلم أيضاً إذا لم يتم تشخيصهم في الوقت المناسب).

وليست المشاكل الدراسية هي المشكلة الوحيدة، بل إن العديد من المظاهر السلوكية أيضاً تظهر لدى هؤلاء الأطفال؛ بسبب عدم التعامل معهم بشكل صحيح مثل العدوان اللفظي والجسدي، الانسحاب والانطواء، مصاحبة رفاق السوء والانحراف. فرغم أن المشكلة تبدو بسيطة، فإن عدم النجاح في تداركها وحلها مبكراً قد ينذر بمشاكل حقيقية. ولكن - والله الحمد - فإن توفر الاهتمام بهذه المشاكل، والوعي بها، وتوفير الخدمات المناسبة والاختصاصيين المناسبين والمؤهلين يبشر بحال أفضل سواء للطفل أو لأهله.

أهمية الكشف المبكر عن ذوي صعوبات التعلم:

شكل قضية الكشف المبكر عن ذوي صعوبات التعلم أهمية بالغة، إلى حد يمكن معه تقرير أن فعاليات التدخل العلاجي تتضاءل إلى حد كبير مع تأخر الكشف عنهم، حيث تتداخل أنماط الصعوبات وتصبح أقل قابلية للتشخيص والعلاج.

الافتراضات التي نقيم عليها اهتمامنا بضرورة الكشف المبكر عن ذوي

صعوبات التعلم:

- إن صعوبات التعلم التي يعاني منها الطفل تستنفذ جزءاً عظيماً من طاقاته العقلية والانفعالية، وتسبب له اضطرابات انفعالية أو توافقية تترك بصماتها على مجمل شخصيته، فتبدو عليه مظاهر سوء التوافق الشخصي والانفعالي والاجتماعي، ويكون أميل إلى الانطواء أو الاكتئاب أو الانسحاب وتكوين صورة سلبية عن الذات.

- إن الطفل الذي يعاني من صعوبات التعلم هو من ذوي الذكاء العادي أو فوق المتوسط، وربما العالي؛ ومن ثم فإنه يكون أكثر وعياً بنواحي فشله الدراسي في المدرسة، كما يكون أكثر استشعاراً بانعكاسات ذلك على البيت، وهذا الوعي يولد لديه أنواعاً من التوترات النفسية الإحباطات التي تتزايد تأثيراتها الانفعالية بسبب عدم قدرته على تغيير وضعه الدراسي. وانعكاسات هذا الوضع في كل من المدرسة والبيت.

- إننا حين لا نعمل على الاهتمام بالكشف المبكر عن ذوي صعوبات التعلم، إنما نهى الأسباب لنمو هؤلاء الأطفال تحت ضغط الإحباطات المستمرة، والتوترات النفسية - وما تتركه هذه وتلك من آثار مدمرة للشخصية - فضلاً عن إبعادهم عن اللحاق بأقرانهم، وجعلهم يعيشون على هامش المجتمع، فيصبحون انطوائيين أو انسحابيين أو عدوانيين أو بصورة عامة أطفال مشكلين، مما يترتب على ذلك من تداعيات تنسحب آثارها على كل من الطفل والأقران والبيت والمدرسة والمجتمع.

- إن الخصائص السلوكية لذوي صعوبات التعلم والمشكلات المرتبطة بها قابلة للتحديد والتمييز، وعلى الرغم من تباين أنماط هذه المشكلات لدى أفراد هذه الفئة،

إلا أن هناك خصائص سلوكية مشتركة يشيع تكرارها وتواترها لديهم وترتبط بنمط الصعوبة النوعية، التي تمثل فئات فرعية أو نوعية داخل مجتمع ذوى صعوبات التعلم؛ ومن ثم فهي تمثل نقطة البداية في أي برنامج للكشف عن ذوى صعوبات التعلم وتصنيفهم.

- إن المدرس هو أكثر الأشخاص وعياً بالمظاهر أو الخصائص السلوكية التي ترتبط بذوي صعوبات التعلم من حيث التكرار، والأمد، والدرجة، والمصدر، لذا فإن المدرسين هم أكثر العناصر إسهاماً في الكشف المبكر عن ذوى الصعوبات والمشاركة في وضع وتنفيذ البرامج العلاجية لهم خلال الأنشطة والممارسات التربوية داخل الفصل.

- إن المدرس هو أكثر الفئات المهنية قدرة على تقويم مدى فاعلية البرامج والأنشطة والممارسات التربوية، والتغير أو التقدم الذي يمكن إحرازه من خلال هذه البرامج أو تلك الأنشطة، بسبب طبيعة الدور التربوي والمهني الذي يؤديه من ناحية، وبسبب درايته واستغراقه، وخبراته بالأنشطة والمقررات الأكاديمية التي قد يفشل فيها ذوو صعوبات التعلم في الوصول إلى مستويات الأداء المطلوبة من ناحية أخرى، مما يمكنه تقويم مدى التباعد بين الأداء الفعلي والأداء المتوقع.

- إننا حين نكشف عن السبب والنتيجة في العلاقة بين صعوبات التعلم العامة أو النوعية، والاضطرابات المعرفية والأكاديمية والانفعالية المصاحبة لها، نكون قد أسهمنا إسهاماً فعالاً في تهيئة الأسباب العلمية لإعداد البرامج العلاجية لذوي الصعوبات، حيث تختلف البرامج والأنشطة التربوية والعلاجية باختلاف كون صعوبات التعلم والاضطرابات المصاحبة لها سبباً أو نتيجة.

- إن الطبيعة المتباينة أو غير المتجانسة لذوي صعوبات التعلم تدعم اتجاه التشخيص الفردي لهم - وعلى ذلك يكون المدرس أقدر العناصر على تحليل

السلوك الفردي للتلاميذ، من حيث أمده وتواتره وتزامنه - الأمر الذي يجعل تقدير المدرسين للخصائص السلوكية لذوي صعوبات التعلم أكثر فاعلية من استخدام الاختبارات الجماعية.

- إن المشكلة الرئيسية لدى التلاميذ ذوي صعوبات التعلم تكمن في شعورهم بالافتقار إلى النجاح، فمحاولات الطفل غير الناجحة تجعله يبدو أقل قبولاً لدى مدرسيه وأقرانه - وربما لدى أبويه حيث يدعم فشله المتكرر اتجاهاتهم السالبة نحوه - ومن ثم يزداد لديه الشعور بالإحباط - مما يؤدي إلى مزيد من سوء التوافق وتكوين صورة سالبة عن الذات - ويصبح هؤلاء الأطفال غير قادرين على الحصول على تعاون الآخرين، كالأقران والمدرسين والأسرة، مما يعمق لديهم الشعور بالعجز.

قضايا ومشكلات

ينطوي التحديد المبكر لذوي صعوبات التعلم على عدد من القضايا والمشكلات المعقدة والمتداخلة، والتي تلقى بظلالها على مجال صعوبات التعلم، ومنها:

- التباين في خطوط النمو ومعدلاته، والنضج وخصائصه، ينتظم جميع الأطفال العاديين وغير العاديين.

- إن تحديد التباعدات أو التباينات بين الأداءات الفعلية والأداءات المتوقعة، في ظل هذه التباينات يشكل إحدى الصعوبات التي تعترض عمليات التحديد.

- تقف هذه الصعوبات وغيرها من العوامل الأخرى خلف مختلف قضايا التحديد المبكر ومشكلاته التي يجب أن توضع في الاعتبار عند تقويم نتائج التحديد المبكر والحكم على فاعليته.

- والقضايا والمشكلات الأساسية التي تواجهها عمليات التحديد المبكر لذوي صعوبات التعلم هي: (هلامية أو غموض التشخيص - الفروق أو الاختلافات النمائية دلالات التسميات أو المسميات).

أولاً: هلامية أو غموض التشخيص:

- تفتقر إجراءات تحديد وتشخيص ذوي صعوبات التعلم غالباً إلى الدقة أو الحنكة، خاصة مع صغار الأطفال من المستويين الخفيف والمتوسط منهم.
- يصعب القطع بانتماء هؤلاء إلى الأطفال لذوي صعوبات التعلم، اعتماداً على ظهور بعض الخصائص أو الأعراض أو المحددات التي تقترب بهم منهم.
- الأطفال ذوو القصور أو الصعوبات الشديدة فإن الأعراض والخصائص السلوكية التي تصدر عنهم تمكن القائمين بالتشخيص من التحديد الدقيق لتلك الصعوبات.
- كشفت الدراسات التي استهدفت تحديد ذوي الصعوبات الحادة مقابل ذوي الصعوبات الخفيفة والمتوسطة، عما يلي:

- 1- بينما كان ظهور أعراض التأخر العقلي الشديد مبكراً (عند عمر 8،7 أشهر) كان ظهور أعراض التأخر العقلي المتوسط في عمر زمني أكبر (34.5 شهراً).
 - 2- بينما كانت الفترة الزمنية المنقضية بين مظاهر الشك في تشخيص التأخر العقلي الشديد، والتأكد من صحة تشخيصه 6.2 أشهر، كانت الفترة المنقضية بين مظاهر تشخيص التأخر العقلي المتوسط والتأكد من صحة تشخيصه 12 شهراً.
 - 3 - إن تشخيص الصعوبات المعرفية المتوسطة أكثر مشقة في الكشف عنها وتشخيصها من الصعوبات الحادة أو الشديدة.
- ثانياً: الفروق أو الاختلافات النمائية:

- تشكل الفروق أو الاختلافات النمائية مشكلة أخرى تواجه الكشف المبكر عن ذوي الصعوبات من حيث:
- يمكن أن تظهر أمهاتاً نمائية أحادية خلال فترات النمو السريع في الطفولة من حيث النمو الجسمي أو الحركي، على حين يبدو نمو الجهاز العصبي المركزي بطيئاً نسبياً.

- إن النمو العقلي قد لا يواكب النمو الجسمي أو الحركي أو الانفعالي، ومثل هؤلاء الأطفال يكتسبون مشكلات إدراكية حركية، كما يكتسبون مشكلات في الانتباه.
- قد يتباين نمو الجهاز العصبي المركزي فيؤدي إلى تميز في إحدى القدرات (اللغة مثلاً)، على حين يكون نمو باقي القدرات أو المهارات محدوداً (مثل التأخر الحركي).
- أشارت اللجنة القومية الاستشارية لصعوبات التعلم في تقرير لها عام 1986، إلى أن الطفل يكون في موضع الخطر إذا كان من الصعب تحديد الاضطرابات أو الصعوبات النمائية المستقبلية بالنسبة له. أو عندما يتم اعتباره من ذوي صعوبات التعلم اعتماداً على بعض المظاهر السلوكية الزائفة. ويرجع هذا بالطبع لتأثير الفروق أو الاختلافات النمائية على التشخيص.
- حيث إنه من الصعب غالباً تقويم نمو الجهاز العصبي المركزي فإن أفضل مساعدة يمكن أن تقدم للطفل يشك القائم بالتشخيص أنه محل أو موضع خطر، هو أن تقدم له الخدمات والاحتياجات التي تقدم لذوي صعوبات التعلم، فإذا كان التشخيص صحيحاً فإن الطفل يكون قد استفاد من الخدمات التربوية التي تقدم لذوي صعوبات التعلم. وإذا كان التشخيص خاطئاً فإنه يكون قد استفاد من هذه الخدمات الإضافية.
- على أننا نرى أن هذا الرأي يتجاهل الآثار النفسية المترتبة على اعتبار الطفل من ذوي صعوبات التعلم والإيحاءات المصاحبة لذلك.
- ثالثاً: التسميات أو المسميات:
- أصبحت قضية أو مشكلة التسميات من المشكلات الكبرى، بسبب صعوبة التأكد من دقة التشخيص والكشف المبكر عن ذوي صعوبات التعلم. وقد أدى هذا إلى أن العديد من الأطفال أُطلقت عليهم تسميات غير حقيقية أو غير مطابقة لوضعهم الحقيقي، فضلاً عن الآثار الجانبية المصاحبة التي تركها هذه التسميات ومنها:

- إن هذه التسميات تؤثر على توقعات المدرسين بالنسبة لهؤلاء الأطفال، وعلى نظرتهم لهم وتعاملهم معهم. مما يؤثر بدوره تأثيراً سلباً في تقدير الأطفال ذوي صعوبات التعلم لذواتهم، وتفاعلاتهم مع مدرسيهم وتعلمهم منهم.
- تؤدي هذه التسميات إلى إعاقة التقدم التعليمي أو التربوي للطفل ذي الصعوبة، فيصبح أقل ميلاً للإنجاز الأكاديمي وأكثر توجهاً للانسحاب من مواقف التنافس التحصيلي، والتفاعل مع الأقران. وينمو لديه شعور بالدونية أو بالعجز مما يؤثر في توافقه الشخصي والاجتماعي.
- ينتقل تأثير هذه التسميات إلى الأسرة فتبدو ردود الأفعال من أعضاء أسرة الطفل ذي الصعوبة في الاتجاه غير المرغوب، مما يعكس اتجاه سلباً نحوه، ويتبادل الطفل أيضاً نفس الاتجاه السالب مع أعضاء الأسرة، وكذا المدرسين وجماعة الأقران وتتزايد الضغوط النفسية المحيطة بالطفل داخل وخارج البيت، مما يدعم لديه الشعور بالعجز.
- إلى جانب تأثير هذه التسميات على تقدير الطفل ذي الصعوبة لذاته ومفهومه عن نفسه، فإنها تؤثر على طموحاته الأكاديمية وتوقعاته من النجاح، فتقل توقعات النجاح وتزداد توقعات الفشل، وينحسر جهده ويتضاءل لديه الدافع للإنجاز، ويبدو محبطاً قلقاً أقل ثقة بذاته وبقدراته ومعلوماته.
- ولتفادي الآثار المترتبة على قضية التسميات نقترح ما يلي:
- يجب أن يقوم بالتدريس لهؤلاء الأطفال - ذوي صعوبات التعلم - مدرسون مدربون ذو اتجاهات موجبة نحوهم، ومتفهمون لطبيعة هؤلاء الأطفال وخصائصهم العقلية المعرفية، والانفعالية الدافعية والحركية المهارية.
- يجب على هؤلاء المدرسين تجنب التأثير بهذه التسميات في تعاملهم مع هؤلاء الأطفال، وتحديد توقعاتهم منهم، وتفاعلهم معهم، وأن يوازنوا بين خصائصهم تلك، والحرص على تحقيق التقدم الأكاديمي الملائم للنمو السوي لهؤلاء الأطفال.

- ترسيخ الاعتقاد لدى هؤلاء الأطفال بقابلية الصعوبات التي لديهم للعلاج، وبإمكانية أن يصبحوا عاديين، حتى تستمر رغبة الطفل ومحاولاته لتجاوز الصعوبة التي تعوق بلوغه حاله السواء.

الخصائص العامة المميّزة لصعوبات التعلم:

1- اضطراب مستوى النشاط الجسمي (زيادة أو انخفاض النشاط).

2- نقص الانتباه والتشتت.

3- اضطرابات السلوك قد تتمثل في التهور أو العدوانية.

4- اضطرابات عمليات الإدراك البصري أو السمعي أو الحركي أو اللمسي.

5- اضطراب الذاكرة.

6- اضطراب الكلام واللغة.

7- التباين الملحوظ بين القابلية والإنجاز الفعلي.

خصائص الطلبة ذوي صعوبات التعلم:

هناك العديد من الخصائص التي تُلاحظ في الأشخاص ذوي صعوبات التعلم، قد نلاحظ بعضاً منها في بعض الأطفال وليس الآخرون، كما قد نلاحظ مجموعة منها، من هذه الخصائص:

1) الاستيعاب السمعي والتذكر:

أ- استيعاب معاني الكلمات: يكون مستوى نضجه في استيعاب معاني الكلمات متدنٍ.

ب- اتباع التعليمات: يكون غير قادر على اتباع التعليمات، مرتبك.

ج- استيعاب المناقشات الصفية: غير قادر على متابعة النقاش واستيعابه.

د- تذكر المفردات: غالباً ما لا يتذكر شيئاً، ذاكرته ضعيفة.

(2) اللغة المحكية:

- أ- المفردات: يستخدم في كلامه مفردات ذات مستوى متدنٍ من النضج.
- ب- القواعد: يستخدم في كلامه جملاً ذات أخطاء قواعدية.
- ج- تذكر الكلمات: غير قادر على تذكر الكلمة المناسبة.
- د- رواية القصص: إعادة السرد والخبرات الخاصة. غير قادر على سرد قصة بشكل مترابط ومفهوم.
- و- التعبير عن الأفكار: غير قادر على التعبير عن حقائق متناثرة.
- التوجه في الزمان والمكان:
 - أ- تقدير الوقت: يفتقر إلى إدراك الوقت فهو دائماً متأخر أو مشوش.
 - ب- التوجه المكاني: يبدو مشوشاً ويضل مكانه إذا تجول حول المدرسة والأماكن المجاورة.
 - ج- تقدير العلاقات: (صغير، كبير، كثير، قليل، بعيد، قريب، ثقيل، خفيف) أحكامه على مثل هذه العلاقات غير دقيقة.
 - د- معرفة الجهات: مشوش بدرجة كبيرة لا يميز اليمين من اليسار والشمال من الجنوب.

(3) التأزر الحركي:

- أ- التأزر الحركي العام: (المشي، الركض، الحجل، التسلق)، ضعيف في تناسق حركاته.
- ب- الاتزان الجسمي: غير متزن.
- ج- المهارات اليدوية: مهاراته اليدوية في مستوى ضعيف.
- (4) السلوك الشخصي والاجتماعي:
 - أ- التعاون: يعكر جو الصف باستمرار، وغير قادر على كبح تصرفاته.

- ب- الانتباه: لا يستطيع الانتباه لفترات طويلة، يتشتت ذهنه بسهولة.
- ج- التنظيم: غير منتظم، لا مبالٍ.
- د- السلوك في المواقف الجديدة: (الحفلات، الرحلات، تغير الروتين) ينفعل ولا يستطيع كبح جماح نفسه.
- هـ- التقبل الاجتماعي: يتجنبه الآخرون.
- و- تحمل المسؤولية: يرفض المسؤولية ولا يبادر أبداً بأي نشاط.
- ز- إنجاز الواجبات: لا يكمل واجباته أبداً حتى مع التوجيه.
- ح - اللباقة: لا يكثر بمشاعر الآخرين.
- (5) قصور في الإدراك البصري:
- يخلط بين بعض الحروف أو الأرقام المتشابهة شكلاً مثل (ب، ت، ث، ج، ح).
 - يقلب بعض الحروف والأرقام مثل (ب، ن)، (7، 8).
 - يتشاءب أثناء القراءة.
 - يشكو من حرقة أو حكة في عينه، يحك عينه.
 - يفقد بشكل متكرر الموقع الذي يصله أثناء القراءة.
 - يرتكب أخطاء كثيرة في النسخ.
 - يعيد قراءة بعض السطور أو يقفز عن بعضها.
 - تتحسن قراءته باستخدام حروف كبيرة، أو إذا كان المحتوى قليلاً على الصفحة أو بتغطية السطور التي لم يصلها في القراءة.
 - لا يدرك الفكرة الرئيسية في الصور وإنما بعض التفاصيل الصغيرة.
 - لا يكثر من المحي أثناء الكتابة.
- (6) قصور في الإدراك البصري الحركي:
- لا يترك مسافات مناسبة بين الحروف والكلمات.

- لا تقع الحروف على استقامة واحدة على السطر.
- يكتب الحروف بأشكال غريبة.
- يكتب كما تظهر الكتابة في مرآة (عكسي) اللغة العربية (من اليسار إلى اليمين).
- لا يحصر الألوان في إطار الشكل عندما يلون أشكالاً.
- يكتب بخط غير مقروء.
- لا يستطيع القص أو القطع.
- لا يرتب أوراقه أو أشياءه (ملقاة بشكل فوضوي).
- (7) قصور في الإدراك السمعي:
 - يعاني قصوراً في المعالجة السمعية، لا يستوعب محادثة أو درساً يلقي بالسرعة العادية، ولكنه يستوعبه إذا أعيد إلقاؤه ببطء شديد.
 - يعاني من قصور في التمييز السمعي، ولا يميز الفروق بين حركات المدة القصيرة والطويلة أو الحروف المتشابهة في النطق (س، ص، ظ، ذ).
 - لا يستطيع تحديد الاتجاه الذي يأتي منه الصوت.
 - لا يستطيع التمييز بين أصوات الأشياء والكائنات المألوفة.
 - لا يستطيع اتباع التعليمات.
 - لا يستفيد من التعلم الشفهي.
- (8) القصور في المفاهيم:
 - لا يعي طبيعة المواقف الاجتماعية، معبراً عنها بالهيئات (الأوضاع) الجسمية.
 - لا يستطيع المقارنة بين الأشياء المتشابهة أو المختلفة أو يجد صعوبة في تصنيف الأشياء.
 - لا يدرك العلاقات الزمنية مثل (الأمس، اليوم، الغد، وبعد قليل).
 - لا يستطيع أن يربط بين الفعل ونتائجه المنطقية التي يترتب عليه.

- يعاني من قصور في التصور.
 - تصدر عنه في الصف تعليقات في غير مكانها وتعليقات مستغربة.
 - يخطئ في نطق الكلمات الشائعة الاستعمال.
- ويجب الأخذ بعين الاعتبار، إن مثل هذه الخصائص قد تظهر لدى جميع الناس وكافة الفئات العمرية، ولكنها تكون بصورة عارضة وليست دائمة، ولا تلفت الانتباه، بعكس مما يعانون من صعوبات التعلم، مع التأكيد على أن هذه الخصائص ليست شرطاً أن تظهر جميعها في كل حالة "شخص"، وقد أثبتت البحوث التطبيقية أن هذه الخصائص لا يمكن أن تجتمع في طفل أو شخص واحد.
- أيضا من خصائص صعوبات التعلم:
- (1) اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط: لكي تكون هذه الأعراض أعراضاً لاضطراب حقيقي يجب أن تتوفر فيها أربعة محكات هي:
 - 1- أن تكون الأعراض أكثر شدة وتكراراً وتنوعاً مما يظهر عادةً على الأطفال من نفس العمر.
 - 2- الظهور المبكر للعرض، حيث لا بد أن تكون بعض الأعراض قد ظهرت قبل السابعة من العمر، بالرغم من أن نقص الانتباه لا يصبح مشكلة ظاهرة إلا عند الحاجة إلى تركيز الانتباه في النشاطات العقلية.
 - 3- من ظهور العرض، إذ لابد من استمرار ظهوره مدة ستة أشهر على الأقل.
 - 4- ألا ينسب العرض إلى اضطرابات عقلية أو انفعالية أخرى أو جسمية.
- أعراض نقص الانتباه وفرط النشاط:
- أ- قصور الانتباه:
- يفشل في صرف انتباه وثيق إلى التفاصيل ويقع في أخطاء أساسها عدم الاهتمام.
 - يواجه صعوبة في المحافظة على الانتباه.
 - لا يظهر عليه أنه يصغي.

- لا يتبع التعليمات ولا ينهي المهمات.
- يواجه صعوبة في تنظيم المهمات والنشاطات.
- يتجنب أو يكره المهمات التي تحتاج إلى تركيز الانتباه.
- يتشتت انتباهه بسهولة بالمنبهات الخارجية.
- ينسى على الأغلب نشاطاته اليومية.
- ب- فرط النشاط والاندفاعية:
- يحرك بعصبية يديه أو قدميه ويتململ باستمرار في مقعده.
- يترك مقعده في الصف أو في المواقف الأخرى.
- يفرط في الركض حول الأشياء أو صعودها.
- يجيب قبل اكتمال السؤال.
- يقاطع الآخرين أو يتطفل عليهم.

حجم ظاهرة صعوبات التعلم

تبدأ الصعوبات التعليمية منذ الطفولة المبكرة وقد تستمر مدى الحياة. هذه الصعوبات تصيب الذكور والإناث على السواء، وتتواجد في جميع الطبقات الاجتماعية على اختلاف تنوعها، والحضارات على اختلاف تشعبها. أما بالنسبة لنسبة انتشار الظاهرة، تفيد الإحصائيات العالمية، أنَّ نسبة الأفراد الذين يعانون من الصعوبات التعليمية، قد تصل إلى 30%، حيث يعتمد ذلك على نوعية وشمولية أدوات وطرق التشخيص، إضافة إلى القرارات المتعلقة بمدى شدة أو بساطة الإعاقة. فإذا كانت المعايير المستخدمة متشددة وتصر على إجراء جميع الفحوصات اللازمة (مثل: فحوصات طبية، وعصبية، ونفسية، وأكاديمية... إلخ) فإنَّ ذلك يقلل بشكل ملموس من نسبة المصنفين بتلك الصعوبات. ومن جهة أخرى يمكن لتلك النسبة أن ترتفع عندما يتم اختيار هؤلاء الأطفال دون اللجوء إلى معايير متشددة، وعندما يتم

دمج ذوي الصعوبات الطفيفة إلى القائمة. إضافة إلى ذلك فقد تزيد النسبة في المجتمعات النامية عنها في المجتمعات المتقدمة.

تتواجد ظاهرة الصعوبات التعليمية بشكل طبيعي لدى جميع المجتمعات على اختلاف قدراتها الاقتصادية وتوزيعها الجغرافي، وتنتشر بين الذكور والإناث على جميع الفئات العمرية والقدرات العقلية، وقد تجاوز نسبتهم الـ 10%. وتشير الأبحاث إلى أن الظاهرة تحدث أثناء الحمل والولادة أو في فترة الطفولة المبكرة نتيجة لأسباب أولية عديدة، من بينها فقدان الأكسجين أو التعرض لأمراض عديدة، تؤثر بالأساس في أداء الدماغ والجهاز العصبي المركزي. يتميز الطلاب الذين يعانون من تلك الظاهرة بعجز قدراتهم عن الإصغاء والتركيز، وصعوباتهم في المهارات الأساسية المتعلقة بالقدرات الحركية والذاكرة والإدراك وتوظيف اللغة. هذه المؤشرات التي تميزهم، تتطلب القيام بخطوات وإجراءات تربوية علاجية، تشمل تعديلات عدة تركز على طرائق التدريس والتعامل مع احتياجاتهم النفسية والاجتماعية.

أخيراً، يتمتع الغالبية العظمى من هؤلاء الأطفال بقدرات عقلية متوسطة أو فوق المتوسطة، لدرجة يصل بها البعض منهم إلى قمة الإبداع والاختراعات؛ حيث يمكنهم القيام بالكثير من المهارات التي يعجز عنها الفرد العادي أو المتفوقون تعليمياً في المدرسة. لذا فإن العناية التربوية السليمة بهم تسهم في إبراز قدراتهم الحقيقية الدفينة، وتضعهم في مراتبهم الطبيعية في المجتمع.

الفصل الثاني

صعوبات التعلم لدى الأسوياء

- مدخل
- المقصود بهذه الظاهرة لدى الأسوياء
- درجات التخلف والذكاء
- رسم بياني للتوزيع الطبيعي للقدرات الفكرية
- اختبارات الذكاء ومزايا هذه الاختبارات في تحديد صعوبات التعلم
- أخطاء شائعة حول صعوبات التعلم
- أسباب صعوبات التعلم
- تشخيص صعوبات التعلم عند الأطفال الأسوياء
- علاج صعوبات التعلم

مدخل:

تكمّن خطورة مشكلة صعوبات التعلم في انتشارها لدى قطاع عريض من الأطفال الذين يتمتعون بمستوى عادي، من حيث القدرات والإمكانات الجسمية والحسية والعقلية، إلا أن معدل "إنتاجيتهم التحصيلية" يكون أقل من ذلك بكثير، وهو ما يطلق عليه التباعد الواضح بين إمكاناتهم، ومن ثم ما يتوقع منهم وما يؤدونه بالفعل، وهو ما قد يؤدي بغير المتخصصين إلى تفسير هذه الصعوبات - على نحو خاطئ - بأنها مظهر من مظاهر تدني الاستعدادات العقلية. ومن ملامح خطورة هذه المشكلة أيضاً تأثيراتها السلبية العميقة على الجوانب الانفعالية والدافعية من شخصية الطفل التي تلعب دوراً حاسماً في إدائه المدرسي وتحصيله.

إذا لم يتوافر التشخيص الملائم أو التدخل العلاجي التدريسي المناسب، ربما يعاني الأفراد ذوو صعوبات التعلم الإحباط والغضب وانخفاض الثقة بالنفس. لذا سنتعرض في هذه الفصل لمناقشة حلول هذه المشكلة، من خلال التعرض لأسبابها مروراً بالحلول العلمية المقترحة لعلاجها، بعد التعرف على الأطفال الذين يعانون من مثل هذه المشكلة، وذلك من خلال التشخيص الصحيح والمبكر لمثل هذه الحالات.

المقصود بهذه الظاهرة لدى الأسوياء

هو شعور الطفل الداخلي بالعجز وعدم القدرة على فهم أو تحصيل مادة دراسية في المدرسة، وليس شرطاً أن تكون في جميع الأعمال أو الواجبات المدرسية ولكن في جانب منها، وهذا العجز الذي يشعر به الطفل يسمى بالضعف العقلي الذي يتسم بصعوبة التحصيل، وكل ذلك يوصف بشكل إجمالي "بالإعاقة التعليمية"، وعلينا أن نعلم أنه هناك اختلافاً بين كل من مفهومي صعوبات التعلم وبطيئي التعلم، وسنتعرف على هذا الفرق في السطور القادمة.

صعوبات التعلم:

هي تلك الحالات التي يكون معدل الذكاء فيها طبيعي 85 - 145، ولكن هناك صعوبات قد تكون محددة في التعلم، مثل صعوبة القراءة أو صعوبة في الكتابة، أو صعوبة في الرياضيات، وفي باقي الأنشطة التعليمية يكون جيداً.

بطيئو التعلم:

هي تلك الحالات التي يكون فيها معدل الذكاء 70 - 84، أي أن معدل الذكاء يقل عن المتوسط بانحراف معياري واحد، فهم ليسوا متخلفين فكرياً، وليس السبب هو وجود صعوبات محددة للتعلم.

وحتى يسهل علينا التفرقة بين هاذين المصطلحين، يجب علينا أولاً أن نتعرف على ما القدرة الفكرية؟ وما الذكاء؟ حيث إن هذين الأخيرين - القدرة الفكرية والذكاء - هما العاملان الأساسيان للتعرف على الحالات، وتحديد حالات صعوبات التعلم من حالات بطيئي التعلم.

فالقدره الفكرية هي:

مزيغ من القدرات الوظيفية التي يستخدمها الإنسان، تختلف من شخص لآخر حسب العمر والبيئة التي يعيش فيها، وما اكتسبه الفرد في هذه الحياة من تجارب.

أما الذكاء فهو:

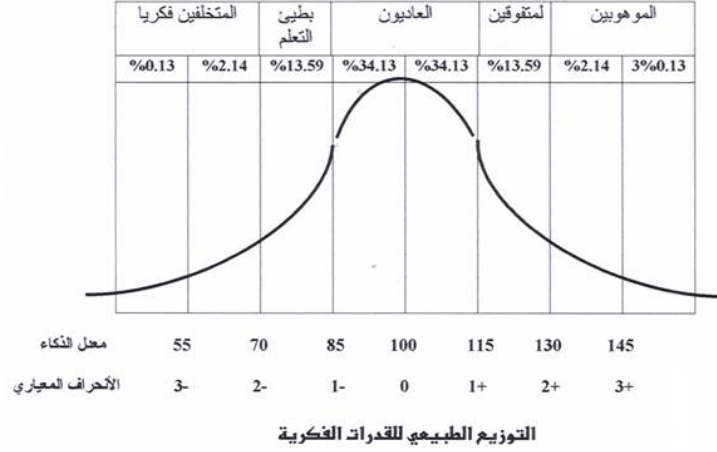
قدرة عقلية عامة تستلزم القدرة على الاستدلال، حل المشكلات، التفكير المجرد، فهم الأفكار المعقدة، التعلم بسرعة، التعلم من الخبرة. درجات الذكاء:

إذا أخذنا مجموعة كبيرة من الناس في مرحلة عمرية معينة، وأجرينا عليهم التجارب والاختبارات الخاصة بالذكاء، فسنجد أن هناك تفاوتاً كبيراً في المقدرات الذهنية، فمنهم النوابغ وهم قلة، ومنهم البلهاء وهم قلة، أما معظمهم فسنجدهم بين هؤلاء وأولئك.

كذلك إذا نظرنا إلى المتخلفين فكرياً وجدنا بينهم فروقاً شاسعة، فمنهم شديد التخلف، ومنهم من قد لا يظهر عليه أي علامات إلا بإجراء الفحوصات والاختبارات الخاصة، وتكمن أهمية معرفة مقدار التخلف في محاولة العاملين في المجال الطبي لعلاج تلك الحالات ومساعدتها سواء بالتدريب أو التعليم، لكي يتمكنوا من الاستمتاع بالحياة.

ما درجات التخلف والذكاء؟

التقسيم المتعارف عليه لدرجات التخلف والذكاء يعتمد على مقياس معامل الذكاء (Intelligence Quotient)، الذي يمكن قياسه باختبارات خاصة لكل مرحلة عمرية، ويمكن توزيع الأفراد بعد إجراء الاختبارات إلى مجموعات معتمدة على درجة الانحراف المعياري عن الحد الطبيعي ومعامل الذكاء، كما يلي:



الموهوبون:

- معامل الذكاء أكثر من 130.

- نسبة الانتشار: وهم ندرة، نسبتهم 2.27%.

الأذكاء:

- معامل الذكاء 115 - 130.

- نسبة الانتشار: وهم قلة، نسبتهم 13.59%.

العاديون:

- معامل الذكاء 85 - 115.

- نسبة الانتشار: هم الأغلبية، نسبتهم 68.26%.

تحت الطبيعي - المتخلفون دراسياً:

- معامل الذكاء 70 - 84.

- نقص بحد معياري واحد عن الحد الطبيعي - SD1.

- نسبة الانتشار: وهم قلة، نسبتهم 13.59%.

- ليسوا متخلفين فكرياً، ولكن دائماً متخلفون دراسياً.

- الإعاقة العقلية البسيطة:
- معامل الذكاء 55 - 69.
 - معدل الذكاء أقل من المتوسط 2 - 3 انحراف معياري.
 - نسبة الانتشار: وهم ندرة، نسبتهم 2.14%.
 - الذكاء العمري من 6 - 10 سنوات.
 - مستوى التعلم - القابلون للتعليم - يمكن تدريبهم وتعليمهم لكي يعملوا أعمالاً وصناعات بسيطة غير معقدة، وقد يؤدون مهارة عملاً واحداً ومتكرراً، يمكن تعليمهم القراءة والكتابة والحساب.
 - مقدار الاحتياج للدعم - بسيط ومتقطع - يستطيعون الاعتماد على أنفسهم في قضاء حاجاتهم اليومية والاهتمام بأنفسهم.
- الإعاقة العقلية المتوسطة:
- معامل الذكاء 40 - 54.
 - معدل الذكاء أقل من المتوسط - 3 - 4 انحراف معياري.
 - نسبة الانتشار في المجتمع 0.13%.
 - الذكاء العمري 2 - 6 سنوات.
 - مستوى التعلم - القابلون للتدريب - يمكن تدريبهم على أداء بعض الأشياء البسيطة.
 - مقدار الاحتياج للدعم - كبير - هؤلاء محدودو التفكير، يمكن أن يجدوا طريقهم داخل المنزل أو المدرسة ولكن ليس في الشارع، لا يستطيعون أن يديروا شئونهم الخاصة، ولا بد من مراقبتهم ومساعدتهم في قضاء الحاجات اليومية.
- الإعاقة العقلية الشديدة:
- معامل الذكاء 25 - 39.

- معدل الذكاء أقل من المتوسط 4- 5 انحراف معياري.
- الذكاء العمري أقل من سنتين.
- نسبة الانتشار في المجتمع أقل من 0.05%.
- مستوى التعلم - غير قابل للتعلم أو التدريب - لا يستطيعون أن يتعلموا أي شيء حتى شئونهم الخاصة.
- مقدار الاحتياج للدعم - شديد.
- الإعاقة العقلية الشديدة جداً (الاعتمادية):
- معامل الذكاء أقل من 25.
- معدل الذكاء أقل من المتوسط - 5 انحراف معياري.
- الذكاء العمري كطفل أقل من سنتين.
- مستوى التعلم - غير قابل للتعلم أو التدريب - لا يستطيعون أن يتعلموا أي شيء وحتى شئونهم الخاصة.
- مقدار الاحتياج للدعم - شديد ودائم - لا يستطيعون حماية أنفسهم من الأخطار العادية كالنار والسيارات، ولا يستطيعون الكلام جيداً، لذلك يجب علينا الاهتمام الكامل بهم وحمايتهم، كطفل عمره أقل من سنتين.

اختبارات الذكاء

اختبارات الذكاء المستخدمة لقياس نسبة صعوبات التعلم تكون اختبارات فردية، وتنقسم اختبارات الذكاء الفردية إلى نوعين، هما:

1- اختبارات الذكاء الفردية اللفظية:

تُعد اختبارات الذكاء الفردية من أكثر الأساليب الموضوعية استخداماً في التعرف على الأطفال الذين يعانون من صعوبات تعلم أو قدرات لفظية متدنية، أو اضطرابات سلوكية أو إعاقة بصرية أو إعاقة سمعية أو إعاقة حركية. وربما لا يوجد ما

هو أفضل من اختبارات الذكاء الفردية في الكشف عن الأطفال المتفوقين والموهوبين من ذوي التحصيل الدراسي المتدني لكونها وسيلة موضوعية موثوقة لمعالجة مثل هذه الحالات.

وعادة ما تتكون اختبارات الذكاء الفردية من عدة مقاييس فرعية تشتمل في الغالب على المحاكاة اللفظية والعددية والمجردة وقوة الذاكرة. وتقيس القدرة العقلية العامة التي يعبر عنها بالعامل العام (ع)، وذلك من خلال معامل ذكاء كلي في جميع اختبارات الذكاء الفردية، بالإضافة إلى نسب (معاملات) ذكاء لفظية وأخرى أدائية في بعض الاختبارات وقد سبقت الإشارة في موضع سابق من هذا الكتاب إلى أمثلة لبعض اختبارات الذكاء الفردية.

أهم هذه الاختبارات اختبار "آرثر" الذي يقيس القدرات العقلية عن طريق اللغة، وعلى الرغم من أن واحة الاختبار "جريس آرثر" عن الذكاء وضعته بنفس مفهوم "بينيه". وقد ظهرت الحاجة إلى هذا النوع من الاختبارات لقياس ذكاء الأطفال الذين يعانون صعوبات لغوية، وكذلك ضعاف العقول، ويصلح للأعمار من (خمس) سنوات حتى 15 سنة.

2- اختبارات الذكاء الفردية الأدائية:

وهي اختبارات عملية (أدائية) لا تستخدم فيها اللغة مثل اختبار "آرثر" الذي يقيس ذكاء الأطفال ما بين 5 - 15 سنة. فالصورة الأولى للاختبار كانت تتكون من عشرة اختبارات فرعية. أما الصورة المعدلة فتتكون من خمسة اختبارات فقط هي:

(أ) اختبار مكعبات نوكس:

ويتكون من أربعة مكعبات خشبية مثبتة على قاعدة. توضع أمام الشخص، ويعطى قلما في يده، بينما يمسك المختبر بقلم آخر. ثم يبدأ المختبر في الدق على المكعبات بالقلم وفقا لترتيب خاص يتضمنه جدول معين. ويطلب من الشخص أن

يكرر نفس الدقات التي عملها المختبر.. وهكذا. وتزداد صعوبة هذه الدقات بالتدريج، عن طريق زيادة عددها واختلاف ترتيب الدق على المكعبات الأربعة.

(ب) لوحة الأشكال لـ "سيجان".

(ج) اختبار الستنسل "لآرثر":

ويتكون من عدد من الأشكال الهندسية الملونة، تعطى للشخص، ويعطى كذلك من البطاقات المربعة من ورق الاستنسل الملون، بعضها كامل وبعضها مقطوع منه أجزاء مختلفة الشكل، ويطلب من الطفل عمل نماذج مثل الأشكال الهندسية المعطاة باستخدام بطاقات الاستنسل، وذلك بوضع بطاقتين أو أكثر (حسب درجة صعوبة الشكل) فوق بعضها حتى يصل إلى الشكل المطلوب. وتقرر الدرجة بعدد الأشكال التي يستطيع الطفل تكوينها في زمن محدد.

(د) اختبار متاهات "بورتوس"

(هـ) اختبار إكمال الصور لـ "هيللي": ويتكون من عدد من الصور بكل منها فراغ. ويطلب من الطفل أن يكمل كل فراغ بقطعة مناسبة من بين مجموعة من القطع تعطى له.

ومما تجدر الإشارة إليه، أنه لحساب معامل الذكاء باستخدام مقياس "آرثر" تسجل درجات الطفل في كل اختبار من الاختبارات الفرعية التي يشتمل عليها أولاً بأول في استمارة خاصة. ثم تحول هذه الدرجات الخام إلى درجات موزونة بالرجوع إلى كراسة التعليمات الخاصة بالمقياس حتى يتيسر جمعها. ثم يحدد العمر العقلي الذي يقابل المجموع الذي حصل عليه الطفل؛ بالرجوع إلى جداول خاصة تتضمنها كراسة التعليمات أيضاً. وبعد ذلك حساب نسبة الذكاء بقسمة العمر العقلي على العمر الزمني، وضرب الناتج في 100 كما في اختبار "بينيه". لم تحدد "جريس آرثر" ثبات الاختبار، مكتفية بإثبات صدقه على أساس صدق الاختبار يدل على ثباته في

نفس الوقت. وقد ثبت - بعد ذلك - أن الاختبار معامل ثبات طيب يصل إلى 0.85 وذلك عن طريق إعادة تطبيق الاختبار على مجموعة معينة من الأطفال. أما صدق الاختبار فقد اعتمد تحديده أساساً على تعيين معامل الارتباط بين درجاته ودرجات اختبار "بينيه" ووصل هذا المعامل إلى 0.78 وهو معامل صدق مرتفع، كما دل تمييزه لأداء الأطفال في سنوات العمر المختلفة على صدقه كذلك. مزايا اختبارات الذكاء الفردية:

تتعدد مزايا اختبارات الذكاء الفردية، ويكاد يجمع الباحثون على نقاط محورية يرون من وجهة نظرهم بحكم أنهم متخصصون في المجال - أعني مجال التفوق والموهبة - أنها تنفرد بهذه المميزات. وعلى ذلك يمكن الإشارة إليها في النقاط الخمس التالية:

الأولى: أن اختبارات الذكاء الفردية - لاسيما التقليدية منها - تتمتع بأفضل الخصائص السيكمومترية التي ينبغي توفرها في الاختبارات النفسية والتربوية المقننة. ويذكر "فتحي جروان" أنه بالإضافة إلى استخدام إجراءات وأساليب علمية مدروسة في عملية إعداد هذه الاختبارات، واختيار عينات التجريب والتقنين، فإن هذه الاختبارات موجودة في الميدان منذ عشرات السنين، وأجريت عليها دراسات وبحوث تجريبية هائلة، وتراكمت لها بيانات صدق وثبات لا حصر لها بالمقارنة مع غيرها من الأساليب الاختبارية وغير الاختبارية.

الثانية: أن اختبارات الذكاء الفردية، تتمتع بقدرة تنبؤية معقولة بالنجاح الأكاديمي والعملي. وفي حال مقارنتها بالقدرة التنبؤية لاختبارات الاستعداد واختبارات التحصيل أو غيرها من مقاييس القدرة على التفكير الابتكاري أو سمات الشخصية فسوف نجد أنها تتفوق عليها.

الثالثة: أن فائدة اختبارات الذكاء الفردية لا تقتصر على إعطاء معامل ذكاء كلي أو معامل ذكاء فرعي كما قد يتبادر إلى الذهن، لكنها تزود القائم بتطبيقها بمعلومات على درجة كبيرة من الأهمية يمكن أن يحصل عليها عن طريق ملاحظته لأداء الطفل أثناء جلسة أو جلسات التطبيق. وهذه المعلومات تفيد في رسم صورة أكثر شمولية حول خصائص الطفل السلوكية في مجالات عديدة مثل طول فترة انتباه الطفل، ومستوى القلق لديه، والتكيف مع التغير، ومفهوم الذات والثقة بالنفس، واتجاهات الطفل فيما يتعلق بحل بعض المشكلات، وردود فعله نحو المهام التي تتطلب الجدة، واتباع التعليمات والقدرة على التركيز، والتأمل مقابل التسرع، والمهارة في استخدام اللغة، وعلاقته بالآخرين، والقدرة على التحمل والمثابرة، والتنظيم والتنسيق وما إلى ذلك من خصائص.

الرابعة: أن اختبارات الذكاء الفردية تقدم مساعدة قيمة للمعلمين المرشدين وأولياء الأمور في تقييم وقياس ذكاء الأطفال الذين لا تعكس درجاتهم في المواد الدراسية قدراتهم الحقيقية نتيجة انعدام دافعتهم للتعلم المدرسي لسبب أو لآخر. وهي مقاييس ذات فاعلية في الكشف عن الاستعدادات والقدرات الحقيقية للأطفال الذين يعانون من تدني التحصيل أو صعوبات في التعلم، وغيرهم من الفئات الخاصة التي يشار إليهم في أدبيات التربية الخاصة بالمتفوقين أو الموهوبين المعاقين أو المتفوقين متدني التحصيل.

الخامسة: أن أهم اختبارات الذكاء الفردية يوجد لها صور معدلة ومنقحة ومقننة في البيئة العربية، وذلك في العديد من البلاد العربية من قبيل جمهورية مصر العربية وسوريا والمملكة الأردنية ودولة الكويت والمملكة العربية السعودية. وهناك إمكانية لاستخدام جداول المعايير والصورة المعدلة في المملكة العربية السعودية والكويت في سائر دول

الخليج العربي، وهذا معناه وجود نوع من التيسير على المعلمين والمربين والمهتمين برعاية الأطفال المتفوقين والموهوبين في عملية الكشف والتعرف عليهم. ومن الأمثلة المتفق عليها لهذا النوع من الاختبارات اختبار أو مقياس "ستانفورد - بينيه" وهو الاختبار الشهير المعروف في هذا الصدد، والثاني اختبار "وكسلر" لذكاء الأطفال. تنمية الذكاء عند الأطفال:

إذا أردت لطفلك نمواً في قدراته وذكائه فهناك أنشطة تؤدي بشكل رئيسي إلى تنمية ذكاء الطفل، وتساعد على التفكير العلمي المنظم وسرعة الفطنة والقدرة على الابتكار، ومن أبرز هذه الأنشطة ما يلي:

(أ) اللعب: الألعاب تنمي القدرات الإبداعية للأطفال.. فمثلاً ألعاب تنمية الخيال، وتركيز الانتباه والاستنباط والاستدلال والحذر والمباغلة وإيجاد البدائل لحالات افتراضية متعددة مما يساعدهم على تنمية ذكائهم.

يعتبر اللعب التخيلي من الوسائل المنشطة لذكاء الطفل وتوافقه فالأطفال الذين يعشقون اللعب التخيلي يتمتعون بقدر كبير من التفوق، كما يتمتعون بدرجة عالية من الذكاء والقدرة اللغوية وحسن التوافق الاجتماعي، كما أن لديهم قدرات إبداعية متفوقة، ولهذا يجب تشجيع الطفل على مثل هذا النوع من اللعب، كما أن للألعاب الشعبية كذلك أهميتها في تنمية وتنشيط ذكاء الطفل، لما تحدثه من إشباع الرغبات النفسية والاجتماعية لدى الطفل، ولما تعودده على التعاون والعمل الجماعي ولكونها تنشط قدراته العقلية بالاحتراس والتنبيه والتفكير الذي تتطلبه مثل هذه الألعاب، ولذا يجب تشجيعه على مثل هذا.

ب) القصص وكتب الخيال العلمي:

تنمية التفكير العلمي لدى الطفل يعد مؤشراً مهماً للذكاء وتنميته، والكتاب العلمي يساعد على تنمية هذا الذكاء، فهو يؤدي إلى تقديم التفكير العلمي المنظم في عقل الطفل، وبالتالي يساعده على تنمية الذكاء والابتكار، ويؤدي إلى تطوير القدرة القلية للطفل.

- الكتاب العلمي لطفل المدرسة يمكن أن يعالج مفاهيم علمية عديدة تتطلبها مرحلة الطفولة، ويمكنه أن يحفز الطفل على التفكير العلمي وأن يجري بنفسه التجارب العلمية البسيطة، كما أن الكتاب العلمي هو وسيلة لأن يتذوق الطفل بعض المفاهيم العلمية وأساليب التفكير الصحيحة والسليمة، وكذلك يؤكد الكتاب العلمي لطفل هذه المرحلة تنمية الاتجاهات الإيجابية للطفل نحو العلم والعلماء كما أنه يقوم بدور مهم في تنمية ذكاء الطفل، إذا قدم بشكل جيد، بحيث يكون جيد الإخراج مع ذوق أدبي ورسم وإخراج جميل، وهذا يضيف نوعاً من الحساسية لدى الطفل في تذوق الجمل للأشياء، فهو ينمي الذاكرة، وهي قدرة من القدرات العقلية.

- الخيال: مهم جداً للطفل وهو خيال لازم له، ومن خصائص الطفولة التخيل والخيال الجامح، ولتربية الخيال عند الطفل أهمية تربية بالغة ويتم من خلال سرد القصص الخرافية المنطوية على مضامين أخلاقية إيجابية بشرط أن تكون سهلة المعنى وأن تثير اهتمامات الطفل، وتداعب مشاعره المرهفة الرقيقة، ويتم تنمية الخيال كذلك من خلال سرد القصص العلمية الخيالية للاختراعات والمستقبل، فهي تعتبر مجرد بذرة لتجهيز عقل الطفل وذكائه للاختراع والابتكار، ولكن يجب العمل على قراءة هذه القصص من قبل الوالدين أولاً للنظر في صلاحيتها لطفلها حتى لا تنعكس على ذكائه، كما أن هناك أيضاً قصصاً أخرى تسهم في نمو ذكاء الطفل كالقصص الدينية وقصص الألغاز والمغامرات التي لا تتعارض مع القيم والعادات والتقاليد ولا تتحدث عن القيم الخارقة للطبيعة فهي تثير شغف الأطفال، وتجذبهم تجعل عقولهم تعمل

وتفكر وتعلمهم الأخلاقيات والقيم، ولذلك فيجب علينا اختيار القصص التي تنمي القدرات العقلية لأطفالنا التي تملأهم بالحب والخيال والجمال والقيم الإنسانية لديهم ويجب اختيار الكتب الدينية ولم لا؟ فإن الإسلام يدعونا إلى التفكير والمنطق، وبالتالي تسهم في تنمية الذكاء لدى أطفالنا.

(ج) الرسم والزخرفة:

الرسم والزخرفة تساعد على تنمية ذكاء الطفل، وذلك عن طريق تنمية هواياته في هذا المجال، وتقضي أدق التفاصيل المطلوبة في الرسم، بالإضافة إلى تنمية العوامل الابتكارية لديه عن طريق اكتشاف العلاقات وإدخال التعديلات حتى تزيد من جمال الرسم والزخرفة.

- ورسوم الأطفال تدل على خصائص مرحلة النمو العقلي، لا سيما في الخيال عند الأطفال، إضافة إلى أنها عوامل التنشيط العقلي والتسلية وتركيز الانتباه.

- ورسوم الأطفال وظيفة تمثيلية، تسهم في نمو الذكاء لدى الطفل، فبالرغم من أن الرسم في ذاته نشاط متصل بمجال اللعب، فهو يقوم في الوقت ذاته على الاتصال المتبادل للطفل مع شخص آخر، إنه يرسم لنفسه، ولكن تشكل رسومه في الواقع من أجل عرضها وإبلاغها لشخص كبير، وكأنه يريد أن يقول له شيئاً عن طريق ما يرسمه، وليس هدف الطفل من الرسم أن يقلد الحقيقة، وإنما تنصرف رغبته إلى تمثيلها، ومن هنا فإن المقدرة على الرسم تتمشى مع التطور الذهني والنفسي للطفل، وتؤدي إلى تنمية تفكيره وذكائه.

(د) مسرحيات الطفل:

- إن لمسرح الطفل، ومسرحيات الأطفال دوراً مهماً في تنمية الذكاء لدى الأطفال، وهذا الدور ينبع من أن (استماع الطفل إلى الحكايات وروايتها وممارسة الألعاب القائمة على المشاهدة الخيالية، من شأنها جميعاً أن تنمي قدراته على التفكير، وذلك

أن ظهور ونمو هذه الأداة المخصصة للاتصال - أي اللغة - من شأنه إثراء أنماط التفكير إلى حد كبير ومتنوع، وتتنوع هذه الأنماط وتتطور أكثر سرعة وأكثر دقة).
- ومن هذا فالمسرح قادر على تنمية اللغة وبالتالي تنمية الذكاء لدى الطفل. فهو يساعد الأطفال على أن يبرز لديهم اللعب التخيلي، بالتالي يتمتع الأطفال الذين يذهبون للمسرح المدرسي ويشتركون فيه، بقدر من التفوق ويتمتعون بدرجة عالية من الذكاء، والقدرة اللغوية، وحسن التوافق الاجتماعي، كما أن لديهم قدرات إبداعية متفوقة.

- وتسهم مسرحية الطفل إسهاماً ملموساً وكبيراً في نضوج شخصية الأطفال فهي تعتبر وسيلة من وسائل الاتصال المؤثرة في تكوين اتجاهات الطفل وميوله وقيمه ونمط شخصيته، ولذلك فالمسرح التعليمي والمدرسي مهم جداً لتنمية ذكاء الطفل.
(هـ) الأنشطة المدرسية ودورها في تنمية ذكاء الطفل:

تعتبر الأنشطة المدرسية جزءاً مهماً من منهج المدرسة الحديثة، فالأنشطة المدرسية - أياً كانت تسميتها - تساعد في تكوين عادات ومهارات وقيم وأساليب تفكير لازمة لمواصلة التعليم وللمشاركة في التعليم، كما أن الطلاب الذين يشاركون في النشاط لديهم قدرة على الإنجاز الأكاديمي، كما أنهم إيجابيون بالنسبة لزملائهم ومعلميهم.

فالنشاط إذن يسهم في الذكاء المرتفع، وهو ليس مادة دراسية منفصلة عن المواد الدراسية الأخرى، بل إنه يتخلل كل المواد الدراسية، وهو جزء مهم من المنهج المدرسي بمعناه الواسع (الأنشطة غير الصفية) الذي يترادف فيه مفهوم المنهج والحياة المدرسية الشاملة لتحقيق النمو المتكامل للتلاميذ، وكذلك لتحقيق التنشئة والتربية المتكاملة المتوازنة، كما أن هذه الأنشطة تشكل أحد العناصر المهمة في بناء شخصية الطالب وصقلها، وهي تقوم بذلك بفاعلية وتأثير عميقين.

و) التربية البدنية:

الممارسة البدنية مهمة جداً لتنمية ذكاء الطفل، وهي وإن كانت أحد الأنشطة المدرسية، إلا أنها مهمة جداً لحياة الطفل، ولا تقتصر على المدرسة فقط، بل تبدأ مع الإنسان منذ مولده وحتى رحيله من الدنيا، وهي بادئ ذي بدء تزيل الكسل والخمول من العقل والجسم وبالتالي تنشيط الذكاء، لذا كانت الحكمة العربية والإنجليزية أيضاً التي تقول (العقل السليم في الجسم السليم) دليلاً على أهمية الاهتمام بالجسد السليم عن طريق الغذاء الصحي والرياضة حتى تكون عقولنا سليمة ودليلاً على العلاقة الوطيدة بين العقل والجسد، ويبرز دور التربية في إعداد العقل والجسد معاً.

- فالممارسة الرياضية في وقت الفراغ من أهم العوامل التي تعمل على الارتقاء بالمستوى الفني والبدني، وتكسب القوام الجيد، وتمنح الفرد السعادة والسرور والمرح والانفعالات الإيجابية السارة، وتجعله قادراً على العمل والإنتاج، والدفاع عن الوطن، وتعمل على الارتقاء بالمستوى الذهني والرياضي في إكساب الفرد النمو الشامل المتزن.

ومن الناحية العلمية:

فإن ممارسة النشاط البدني تساعد الطلاب على التوافق السليم والمثابرة وتحمل المسؤولية والشجاعة والإقدام والتعاون، وهذه صفات هامة تساعد الطالب على النجاح في حياته الدراسية وحياته العملية، ويذكر د. حامد زهران في إحدى دراساته عن علاقة الرياضة بالذكاء والإبداع والابتكار (إن الابتكار يرتبط بالعديد من المتغيرات مثل التحصيل والمستوى الاقتصادي والاجتماعي والشخصية وخصوصاً النشاط البدني"، بالإضافة إلى جميع المناشط الإنسانية، ويذكر دليفورد أن الابتكار غير مقصور على الفنون أو العلوم، ولكنه موجود في جميع أنواع النشاط الإنساني والبدني).

- فالمناسبات الرياضية تتطلب استخدام جميع الوظائف العقلية ومنها عمليات التفكير، فالتفوق في الرياضات (مثل الجمباز والغطس على سبيل المثال) يتطلب قدرات ابتكارية، ويسهم في تنمية التفكير العلمي والابتكاري والذكاء لدى الأطفال والشباب.

- فمطلوب الاهتمام بالتربية البدنية السليمة والنشاط الرياضي من أجل صحة أطفالنا وصحة عقولهم وتفكيرهم وذكائهم.
(ز) القراءة والكتب والمكتبات:

والقراءة مهمة جداً لتنمية ذكاء أطفالنا، ولم لا؟ فإن أول كلمة نزلت في القرآن الكريم (اقرأ)، قال الله تعالى (اقرأ باسم ربك الذي خلق خلق الإنسان من علق اقرأ وربك الأكرم الذي علم بالقلم علم الإنسان ما لم يعلم)، فالقراءة تحتل مكان الصدارة من اهتمام الإنسان، باعتبارها الوسيلة الرئيسية لأن يستكشف الطفل البيئة من حوله، والأسلوب الأمثل لتعزيز قدراته الإبداعية الذاتية، وتطوير ملكاته استكمالاً للدور التعليمي للمدرسة.

- القراءة هي عملية تعويد الأطفال: كيف يقرأون؟ وماذا يقرأون؟
ولا أن نبدأ العناية بغرس حب القراءة أو عادة القراءة والميل لها في نفس الطفل والتعرف على ما يدور حوله منذ بداية معرفته للحروف والكلمات، لذا فمسألة القراءة مسألة حيوية بالغة الأهمية لتنمية ثقافة الطفل، فعندما نحب الأطفال في القراءة نشجع في الوقت نفسه الإيجابية في الطفل، وهي ناتجة للقراءة من البحث والتثقيف، فحب القراءة يفعل مع الطفل أشياء كثيرة، فإنه يفتح الأبواب أمامهم نحو الفضول والاستطلاع، وينمي رغبتهم لرؤية أماكن يتخيلونها، ويقلل مشاعر الوحدة والملل، يخلق أمامهم نماذج يتمثلون أدوارها، وفي النهاية، تغير القراءة أسلوب حياة الأطفال

الهدف من القراءة:

أن نجعل الأطفال مفكرين باحثين مبتكرين يبحثون عن الحقائق والمعرفة بأنفسهم، ومن أجل منفعتهم، مما يساعدهم في المستقبل على الدخول في العالم كمخترعين ومبدعين، لا كمحاكين أو مقلدين.

والقراءة مهمة لحياة أطفالنا فكل طفل يكتسب عادة القراءة يعني أنه سيحب الأدب واللعب، وسيدعم قدراته الإبداعية والابتكارية باستمرار، وهي تكسب الأطفال كذلك حب اللغة، واللغة ليست وسيلة تخاطب فحسب، بل هي أسلوب للتفكير.

ح) الهوايات والأنشطة الترويحية:

هذه الأنشطة والهوايات تعتبر خير استثمار لوقت الفراغ لدى الطفل، ويعتبر استثمار وقت الفراغ من الأسباب الهامة التي تؤثر على تطورات ونمو الشخصية، ووقت الفراغ في المجتمعات المتقدمة لا يعتبر فقط وقتاً للترويح والاستجمام واستعادة القوى، ولكنه أيضاً، بالإضافة إلى ذلك، يعتبر فترة من الوقت يمكن في غضونهما تطوير وتنمية الشخصية بصورة متزنة وشاملة. ويرى الكثير من رجال التربية:

ضرورة الاهتمام بتشكيل أنشطة وقت الفراغ بصورة تساهم في اكتساب الفرد الخبرات السارة الإيجابية، وفي نفس الوقت، يساعد على نمو شخصيته، وتكسبه العديد من الفوائد الخلقية والصحية والبدنية والفنية. ومن هنا تبرز أهميتها في البناء العقلي لدى الطفل والإنسان عموماً.

- تتنوع الهوايات ما بين كتابة شعر أو قصة أو عمل فني أو أدبي أو علمي، وممارسة الهوايات تؤدي إلى إظهار المواهب، فالهوايات تساهم في إنماء ملكات الطفل، ولا بد أن تؤدي إلى تهيئة الطفل لإشباع ميوله ورغباته واستخراج طاقته الإبداعية والفكرية والفنية.

- والهوايات إما فردية، خاصة مثل الكتابة والرسم وإما جماعية مثل الصناعات الصغيرة والألعاب الجماعية والهوايات المسرحية والفنية المختلفة.
فالهوايات أنشطة ترويحوية:

ولكنها تتخذ الجانب الفكري والإبداعي، وحتى إذا كانت جماعية، فهي جماعة من الأطفال تفكر معاً وتلعب معاً، فتؤدي العمل الجماعي وهو بذاته وسيلة لنقل الخبرات وتنمية التفكير والذكاء، ولذلك تلعب الهوايات بمختلف مجالاتها وأنواعها دوراً مهماً في تنمية ذكاء الأطفال، وتشجعهم على التفكير المنظم والعمل المنتج، والابتكار والإبداع وإظهار المواهب المدفونة داخل نفوس الأطفال.
ط) حفظ القرآن الكريم:

ونأتي إلى مسك الختام، حفظ القرآن الكريم، فالقرآن الكريم من أهم المناشط لتنمية الذكاء لدى الأطفال، ولم لا؟ والقرآن الكريم يدعونا إلى التأمل والتفكير، بدءاً من خلق السماوات والأرض، وهي قمة التفكير والتأمل، وحتى خلق الإنسان، وخلق ما حولنا من أشياء ليزداد إيماننا ويمتزج العلم بالعمل.
وحفظ القرآن الكريم، وإدراك معانيه، ومعرفتها معرفة كاملة، يوصل الإنسان إلى مرحلة متقدمة من الذكاء، بل ونجد كبار وأذكياء العرب وعلماءهم وأدباءهم يحفظون القرآن الكريم منذ الصغر، لأن القاعدة الهامة التي توسع الفكر والإدراك، فحفظ القرآن الكريم يؤدي إلى تنمية الذكاء وبدرجات مرتفعة.
وعن دعوة القرآن الكريم للتفكير والتدبر واستخدام العقل والفكر لمعرفة الله حق المعرفة، بمعرفة قدرته العظيمة، ومعرفة الكون الذي نعيش فيه حق المعرفة، ونستعرض فيما يلي بعضاً من هذه الآيات القرآنية التي تحث على طلب العلم والتفكير في مخلوقات الله وفي الكون الفسيح.

أخطاء شائعة حول صعوبات التعلم

بسبب الجهل بطبيعة حالات صعوبات التعلم، يطلق بعض المعلمين، وأولياء الأمور، وزملاء الصف على الأطفال ذوي صعوبات التعلم بالخطأ "كُسالى" أو "أغبياء"، أو "أشقياء". ولهذه التسمية تأثير سلبي في هؤلاء الأفراد.

فالصعوبات الخاصة بالتعلم إحدى الفئات الرئيسية - الحديثة نسبياً - من ذوي الاحتياجات الخاصة، ويوصف بها أولئك الذين يعانون من اضطراب أو قصور في واحدة أو أكثر من العمليات النفسية الأساسية التي يستلزمها فهم اللغة المنطوقة أو المكتوبة أو استخدامها، ويظهر هذا القصور في نقص المقدرة على الاستماع أو الكلام أو الكتابة أو القراءة، أو التهجئة، أو العمليات الحسابية أو المهارات الاجتماعية، وليست لديهم مشكلات تعلم ناجمة عن إعاقات أخرى حسية- كالصم أو العمى- أو عقلية أو حركة، وأيضاً لا ترتبط بإهمال الطفل لدروسه ومذاكرته، لأن هذه الصعوبات ناتجة - في معظم الأحيان - عن محدودية ذكاء الطفل بجانب ظروف وأسباب أخرى سنتعرض لها فيما بعد في هذا الفصل.

أسباب صعوبات التعلم

ترجع صعوبات التعلم إلى عدة أسباب، تنقسم إلى خمس فئات عامة هي:

1- الأسباب الجينية:

فالدراسات العلمية التي أجريت حول التوائم المتطابقة والأقارب من الدرجة الأولى تقدم بعض الأدلة، على أن العوامل الجينية تلعب دوراً سببياً في صعوبات التعلم.

2- الأسباب البيولوجية:

يفترض الباحثون أن التلف الدماغى البسيط يشكل أحد الأسباب الأساسية المحتملة لصعوبات التعلم، إلا أنه لا يتوفر دليل علمي قوي يدعم هذا الافتراض.

3- الأسباب البيوكيماوية:

ثمّة اعتقاد بين بعض الباحثين حالياً أن صعوبات التعلم قد تنتج عن ردود فعل كحسسية لبعض المواد الغذائية، أو أنها تنتج عن خلل في وظائف الناقلات العصبية أو في سرعة إيصال السيالات العصبية.

4- الأسباب البيئية:

إضافة إلى ما سبق، يؤكد بعض الباحثين أن صعوبات التعلم ترتبط بعوامل خطر بيئية مثل الإشعاع أو التدخين والكحول والعقاقير.

5- الأسباب النمائية:

يعتقد أن صعوبات التعلم تنجم عن تأخر نضج الجهاز العصبي المركزي، وإن كانت أسباب هذا التأخر غير معروفة.

كما يوجد أسباب أخرى لصعوبات التعلم (التخلف الدراسي)، منها:

- انخفاض مستوى ذكاء التلميذ.

- سوء حالته الصحية.

- اضطراب أو ضعف نموه الانفعالي والاجتماعي.

تشخيص صعوبات التعلم عند الأطفال الأسوياء

غالباً ما يُهمل تشخيص صعوبات التعلم اعتقاداً من الأهل أنها جزء من سمات وطبيعة الفرد، ولكن مع تقدم العلم، ظهرت أساليب تشخيص تساعد على تقييم الفرد، ولكن يجب التأكيد على أهمية التوجه لمشخص ذي خبرة.

ينبغي استشارة اختصاصي نفسي - تربوي. لا تحاول تشخيص طفلك بنفسك، إذ يتطلب الأمر تشخيصاً دقيقاً وشاملاً، وفي حالة توافر التدخل العلاجي المبكر المناسب، تزداد قدرة ودافعية الأفراد ذوي صعوبات التعلم على العمل والنجاح.

فإذا لم يتوافر التشخيص الملائم أو التدخل العلاجي التدريسي المناسب، فرمّا يعاني الأفراد ذوو صعوبات التعلم الإحباط والغضب وانخفاض الثقة بالنفس.

لا يجب الخلط بين صعوبة التعلم والتخلف العقلي، أو بطء التعلم، أو الاضطرابات السلوكية، إذ لا تُعد أي من هذه الحالات صعوبات تعلم. رغم أن صعوبات التعلم ربما توجد متزامنة مع مشكلات أخرى مثل مشكلات الضبط الذاتي، ومشكلات الإدراك، ومشكلات التفاعل الاجتماعي، لكن لا تسبب هذه المشكلات ولا تُكوّن ولا تنشئ بذاتها صعوبات تعلم. رغم أن صعوبات التعلم يمكن أن تحدث متزامنة مع بعض الإعاقات الأخرى مثل: القصور الحسي، أو التأخر العقلي، أو مع المؤثرات الخارجية المختلفة مثل: الفروق الثقافية أو التدريس غير الكفاء أو غير ملائم، إلا أن صعوبات التعلم لا تحدث نتيجة لهذه الظروف أو المؤثرات. أهمية التشخيص المبكر:

يسأل كل أب وكل أم يعاني طفلها من صعوبات في التعلم، كيف أساعد طفلي؟ وتكون الإجابة محسورة في النقاط الأساسية الآتية:

- يجب أن يعي ولي الأمر أن صعوبة التعلم ليست حالة مرضية، وبالتالي من البدهي أنه لا يمكن الشفاء منها، لكن إذا توافر الدعم الملائم والبرامج التدريسية العلاجية المناسبة يتمكن الأفراد ذوو صعوبات التعلم من النجاح في الدراسة وفي الحياة.

- يمكن للوالدين مساعدة طفلها الذي يعاني صعوبة تعلم لتحقيق النجاح من خلال اكتشاف نقاط القوة لديه وتشجيعها، والتعرف على نقاط ضعفه ومساعدته على التغلب عليها. ويمكن للوالدين تحقيق ذلك من خلال فهم نظام التعليم المناسب لطفلها، والعمل مع المختصين، ومن خلال تعلم استراتيجيات التعامل مع الصعوبات الخاصة لدى طفلها.

- على ولي الأمر ألا يتأخر في طلب المساعدة واتخاذ الإجراءات اللازمة إذا شك أن طفله يعاني صعوبات تعلم.

أنواع صعوبات التعلم:

هناك أنواع عديدة لصعوبات التعلم الخاصة، أكثرها شيوعاً الآتي:

1/ عسر القراءة "الدسلكسيا":

صعوبة تتعلق باللغة، حيث يواجه الفرد صعوبات محددة في القراءة والكتابة والتهجئة.

2/ عسر الكتابة "الدسجرافيا":

صعوبة تتعلق بالكتابة، حيث يواجه الفرد صعوبة محددة في تشكيل الحروف وكتابتها في مسافات محددة.

3/ عسر الحساب "الدسكلكوليا":

صعوبة تتعلق بالرياضيات، حيث يواجه الفرد صعوبات محددة في حل مسائل الحساب واستيعاب المفاهيم الرياضية.

4/ اضطراب نقص الانتباه، ونقص الانتباه المصحوب بفرط النشاط:

صعوبات في الانتباه تعيق الفرد عن التخطيط والتنظيم. يعاني حوالي 30 إلى 50% من الأفراد الذين لديهم اضطرابات في الانتباه عسر القراءة أو عسر الحساب.

5/ صعوبة التأزر الحركي النمائي "الدسبراكسيا":

صعوبة محددة في اكتساب وتنظيم المهارات الحركية لاسيما المهارات الحركية الدقيقة (مثل ربط خيط الحذاء، أو إحكام أزرار الملابس).

يُعد كل من نقص الانتباه، ونقص الانتباه المصحوب بفرط النشاط، وصعوبة التأزر الحركي النمائي "الدسبراكسيا"، صعوبات تعلم عندما تؤثر على الجانب المعرفي وعلى عملية التعلم بداخل وخارج الفصل الدراسي.

انخفاض مستوى ذكاء التلميذ:

يرتبط النجاح المدرسي بالعمر العقلي للتلميذ، وكثيراً ما يتعرض التلميذ للفشل في التحصيل إذا ما كان يطلب منه تحصيله من حقائق ومعلومات ومهارات أعلى من

مستوى قدراته العقلية، والعلاقة وثيقة بين الذكاء والتفوق الدراسي، وليس من شك في أن التفوق الدراسي يتوقف إلى حد كبير على نسبة ذكاء التلميذ، وكلما كانت هذه النسبة عالية أمكن التنبؤ بتفوق التلميذ دراسياً، كما أن انخفاض هذه النسبة يؤدي بالضرورة إلى تخلفه في التحصيل الدراسي.

لذلك وجب أن يقوم المعلم بتقويم الجانب العقلي للتلميذ، ليتعرف على نسبة ذكائه، ونسبة ما يملكه من القدرات العقلية الخاصة، وهي القدرات التي يطلق عليها (قدرات التحصيل العقلية الخاصة في قياس ذكاء التلميذ وقدراته العقلية)، وإذا تأكد المعلم أن مستوى ذكاء التلميذ أقل من المستوى، وكانت نسبة ذكائه تدخل في فئة الأغبياء - وهي الفئة التي تتراوح نسبة ذكائهم بين 80 - 90 وهي لا تدخل في نطاق فئة ضعاف العقول، وفقاً لتصنيف "ترمان" - فإنه يستطيع أن يعالج مثل هذه الحالة باستخدام أساليب تربوية معينة منها:

(1) الإكثار من الأمثلة الشارحة التي تفسر الحقائق والمعلومات المتعلقة بالمواد الدراسية المختلفة، واستخدام العديد من الوسائل التعليمية التي تساعد على تبسيط أو تجسيم أو تمثيل الحقائق والمعلومات، مما يساعد التلميذ على تصورها وفهمها.

(2) تنويع أسلوب الأداء، واستخدام مختلف الطرق والوسائل التي تثير اهتمام التلميذ وتجذب انتباهه.

(3) التدريب المكثف باستخدام العديد من التطبيقات والتمارين التي تساعد التلميذ على استيعاب القاعدة العامة أو الحقائق والمعلومات المتعلقة بالموضوعات الدراسية.

(4) ينبغي أن يتقبل المعلم مثل هؤلاء التلاميذ المحدودين الذكاء، ولا يبدي لهم إعراضاً أو نفوراً، وإلا يصفهم بالغباء، بل يستعين بالصبر والحلم في معاملته معهم، وأن يتأنى ولا يتسرع في عرض حقائق الموضوع الدراسي، بل ينتقل من نقطة إلى أخرى في تودة، وأن يعيد الشرح أكثر من مرة بطرق مختلفة متنوعة، وبذلك يساعد المعلم التلاميذ على تفهم كل ما يعرض عليهم من موضوعات.

(5) ينبغي أن يجرب المعلم طرق التدريس المختلفة ويختار منها ما يلائم ومستوى هؤلاء التلاميذ، على أن يعدل من طريقته إذا اتضح أنها لا تحقق الهدف المطلوب.

(6) من الأفضل أن يتجمع هؤلاء التلاميذ في فصل دراسي متجانس إلى حد ما، حتى يستطيع المعلم أن يتبع مع المجموعة كلها أفضل الطرق التي تناسب مستواهم العقلي.

ملاحظة:

إذا اتضح للمعلم أن نسبة ذكاء التلميذ المتخلف دراسياً أقل من 80 درجة فينبغي حينئذ أن يقوم عن طريق الإدارة المدرسية بتحويل التلميذ إلى الصحة المدرسية لدراسة حالته وتقرير ما تشاء بشأنه، أما إذا كان نسبة ذكاء التلميذ المتخلف دراسياً أكثر من 90 درجة فإنه حينئذ قد يكون متوسط الذكاء أو فوق المتوسط، ومن ثم فلا يعود تخلفه الدراسي إلى انخفاض مستوى ذكائه، ولكنه يرجع إلى أسباب أخرى مثل الحالة الصحية العامة، اضطراب النمو الانفعالي والاجتماعي.

الحالة الصحية العامة:

من الملاحظ أن التلميذ الذي لا يتمتع بنسبة عالية من الصحة واللياقة البدنية لا يستطيع أن يركز انتباهه في دروسه لمدة زمنية طويلة، لأنه يشعر بالجهد والتعب والإرهاق لأقل مجهود يبذله، ولذلك سرعان ما يتشتت انتباهه ويفقد القدرة على متابعة المعلم في شرحه للدرس ولا يفهم منه شيئاً، وبالتالي لا يستطيع أن يؤدي الواجبات الدراسية أو مراجعة الدروس السابقة، وبذلك يتخلف في تحصيله عن زملائه الذين يتمتعون بمستوى عال من الصحة العامة والذين لا يشكون من ضعف أو إرهاق، ومن ثم يجب أن يقوم المعلم بتحويل مثل هذا التلميذ إلى الصحة المدرسية حتى يعالج من أي ضعف أو مرض عضوي واضح يؤثر في نموه، وبالتالي يؤثر في مستوى تحصيله الدراسي.

ومن الملاحظ أن بعض التلاميذ الذين تعرضوا إلى اضطراب نفسي في أثناء مراحل التعليم أو قبلها، بسبب مرض عضوي كأمراض الكلى والقلب والقصبة الهوائية أو الأمراض المتوطنة كالبلهارسيا أو الانكلستوما يتخلفون في دراساتهم، وينخفض مستواهم التحصيلي، لمرضهم ولطول فترة الانقطاع عن المدرسة، ومثل هؤلاء التلاميذ يستطيعون تعويض ما فاتهم إذا أعطيت لهم الفرصة، ومن ثم وجب على المعلم أن يساعد هؤلاء التلاميذ بإعادة شرح ما فاتهم من دروس حتى يتمكنوا من اللحاق بزملائهم الأصحاء.

ويُلاحظ أن التلاميذ المصابين بضعف البصر، أو الذين فقدوا السمع بإحدى الأذنين، أو أصيبوا بضعف في السمع، مثل هؤلاء التلاميذ لا يستطيعون استيعاب الأفكار والمعلومات واكتساب المهارات بنفس السرعة التي يستطيع بها الأصحاء، لذلك فإنهم قد يتخلفون دراسياً إذا لم ينتبه إليهم المدرس، ولم يكتشف حالاتهم ومثل هؤلاء التلاميذ إذا وضعوا في ظروف مناسبة لعاهاتهم فإنهم يحققون تقدماً يصل إلى نفس مستوى زملائهم الأصحاء.

اضطراب النمو الانفعالي والاجتماعي:

إن التلاميذ الذين يعيشون في بيئات اجتماعية غير سليمة غالباً ما يتعرضون لاضطراب في مفهوم الانفعالي والاجتماعي، نتيجة للعلاقات الأسرية المفككة، أو لأسلوب التربية الخاطئ التي تمارسه الأسرة كالتدليل والرعاية الزائدة، أو النبذ والإهمال أو إشعار التلميذ بأنه غير مرغوب فيه، ويؤدي هذا الأسلوب الخاطئ في التربية إلى زيادة التوتر الانفعالي لدى التلميذ ما يعوق إحساسه بالأمن والاستقرار وينعكس على مستوى تحصيله واهتماماته.

ولذلك وجب على المعلم دراسة الظروف الاجتماعية والسيكولوجية التي تعيش فيها الأسرة، والتعرف على أسلوب معاملة الأسرة للتلميذ، ونوع العلاقة بين أفراد الأسرة، ومدى إمكانية الأسرة أو عجزها عن تقديم الاستجابات الانفعالية

المناسبة للتلميذ ليشعر بالأمن، وإلا يتعرض للقلق والاضطراب النفسي مما يؤدي بالضرورة إلى تخلفه الدراسي.

ويمكن للمعلم الانتفاع من البيانات والمعلومات المدونة عن التلميذ في البطاقة التراكمية التي سبق الحديث عنها التي تتضمن المعلومات عن أسرة التلميذ، مما يكشف للمعلم عن الأسباب، والظروف والملابسات التي أدت إلى اضطراب نمو التلميذ انفعالياً، وبالتالي إلى تخلفه الدراسي، ويمكن أن يستعين المدرس بالإحصائي الاجتماعي بالمدرسة في تقديم النصح للأبوين، وتبصيرهما بالأسباب التي أدت إلى تخلف ابنهما دراسياً، وأن يضع معهما أسلوب العلاج، على أن يتابع نمو التلميذ التحصيلي كلما تحسنت حالته النفسية وظروفه الاجتماعية.

ويلاحظ أن التلاميذ الذين يعيشون في ظروف اقتصادية غير ميسرة كالتلاميذ الذين يسكنون في منازل غير صحية لا توفر لهم النوم المريح أو التعرض الكافي لأشعة الشمس والهواء النقي، والتلاميذ الذين لا يتناولون القدر المناسب من الطعام، يتعرضون جميعاً لبعض الاضطرابات النفسية أو الاجتماعية مما يؤثر على مستوى تحصيلهم الدراسي. ولذلك يجب أن توفر المدرسة مكاناً متسعاً كالفناء المدرسي، مثلاً، يزاوّل فيه التلاميذ بعض الأنشطة في الهواء الطلق، وأن تقدم لهم وجبة غذائية مناسبة، كما ينبغي على المعلم أن يدرس هذه الحالات مستعيناً بالمعلومات والبيانات المدونة في بطاقة التلميذ، وأن يتصل بولي الأمر ويطلععه على مقترحاته في علاج تخلف ابنه الدراسي، ليتعاون معه في توفير كل ما يحقق لابنه الأمن والاستقرار، حتى يمكن أن يصل إلى مستوى زملائه في أقل وقت ممكن.

أسباب التخلف الدراسي النوعي:

قد ينصرف التخلف العقلي على مادة معينة دون غيرها من المواد الدراسية المقررة كالرياضيات أو العلوم أو التربية الفنية مثلاً، في حين يكون مستوى تحصيله

في باقي المواد في مستوى زملائه وأقرانه، وأحياناً أعلى ويرجع التخلف الدراسي النوعي إلى أسباب كثيرة أهمها ما يأتي:

1- طبيعة علاقة مدرس المادة بالتلميذ:

يتوقف نمو التلميذ التحصيلي في مادة معينة على علاقته بمدرس هذه المادة، فإذا عجز المدرس عن تنويع الأعمال المدرسية لنقص في مهارته التعليمية أو لقصور معرفته بديناميات السلوك الإنساني، أو لاستخدامه مختلف وسائل العقاب والتخويف لتلاميذه، فإنه يعجز حينئذ عن تكوين علاقة سليمة أو موجبة بينه وبين التلميذ، مما يؤدي إلى فقدان الثقة بين التلميذ وبين مدرسيه، وبالتالي إلى عدم استفادتهم وتخلفهم الدراسي، لذلك ينبغي أن يعمل المدرس على تحقيق الثقة المتبادلة بينه وبين التلميذ وأن ينوع من طرق تدريسه، وأن يعمل على ربط دروسه كلما أمكن باهتمامات التلاميذ، وبأنواع خبراتهم السابقة، وألا يلجأ إلى العقاب والتخويف كوسيلة لتحقيق نمو التلميذ التحصيلي ودفعهم إلى استظهار مادته.

2- تعدد حالات غاب التلميذ في دروس مادة معينة:

قد يرجع التخلف الدراسي النوعي إلى غياب التلميذ في بعض دروس المادة التي تم فيها تدريس موضوع أساسي، يتوقف على فهمه متابعة التلميذ للدروس التالية، مما يؤدي إلى عجز التلميذ على فهم المعلومات والحقائق التالية: فمثلاً إذا تغيب التلميذ عن المدرسة في دروس تناول فيها المدرس تعريف الفلزات واللافلزات وخصائص كل منها أو شرح المدرس قاعدة تحويل الكسور الاعتيادية إلى كسور عشرية، أو بعض القواعد في اللغة العربية أو اللغة الأجنبية، فإن التلميذ يتعذر عليه أن يتابع بعد ذلك الدروس التالية، مما يؤدي إلى تخلفه الدراسي، وقد يدفعه ذلك إلى اليأس من الحالات، خاصة إذا كان غياب التلميذ لعذر مقبول، بأن يساعد على فهم ما سبق تدريسه بإعادة شرحه، أو إعطائه فكرة مبسطة عن هذا الموضوع أو غير ذلك من الوسائل وفقاً لطبيعة الموضوع وظروف التلميذ.

3- انخفاض نسبة ما يملكه التلميذ من القدرة العقلية الخاصة لإتقان مادة معينة: قد يرجع التخلف النوعي في مادة دراسية معينة إلى انخفاض نسبة القدرة العقلية الخاصة واللازمة لإتقان هذه المادة لدى التلميذ. فإذا كانت نسبة القدرة الفنية أو القدرة الموسيقية أو القدرة الميكانيكية أو غير ذلك من القدرات العقلية لدى التلميذ أقل من زملائه بنسبة كبيرة فإن هذا التلميذ لن يستطيع بطبيعة الحال أن يصل مستوى تحصيله في المادة المرتبطة بهذه القدرة، إلى مستوى زملائه الذين يتمتعون بنسبة عالية من هذه القدرة، وقد يعاني بعض التلاميذ من تخلف دراسي في بعد المواد التي تتطلب قدرة عالية من تذكر الرموز والأرقام أو الكلمات عديمة المعنى، كما يبدو ذلك عند التلميذ الذي يتعذر عليه حفظ وتذكر الضرب، أو رموز المعادلات الكيميائية أو بعض القوانين الفيزيائية.

ومن أمثلة هذه الحالات ينبغي على المعلم أن يدرك طبيعة الفروق الفردية وأثرها في تفاوت مستوى التحصيل الدراسي، فلا يطالب التلميذ بأن يكون مستواه في كل مادة دراسية في مستوى زملائه وأقرانه، فقد يكون في بعضها أقل منهم وفي بعضها أعلى منهم، كما ينبغي أن يلجأ إلى الصبر واستخدام الكثير من الوسائل التعليمية وأساليب التدريس المتنوعة ليساعد التلميذ على حفظ هذه المعلومات، أو القواعد وأن يكثر من التدريبات والتطبيقات حتى يطرد نمو تحصيل التلميذ، وبذلك يتسنى له علاج التخلف الدراسي النوعي الناشئ عن تفاوت القدرات العقلية الخاصة بين التلاميذ.

علاج صعوبات التعلم

كل طفل له الحق في التعليم الذي يتناسب مع سنه وقدراته واستعداده الطبيعي، ولذلك فإن البرامج المدرسية يجب أن تعطي القلب الذي يتلاءم مع كل طفل، وأن تهدف إلى مساعدة الأطفال الذين يعانون من أسباب إعاقة عامة أو خاصة

على التغلب عليها بقدر الإمكان، ولكن ذلك غير ممكن عملياً، فضمن العائلة الواحدة من الصعب تلبية احتياجات طفلين أو ثلاثة يكون فارق السن بينهم صغيراً، كما أنه ليس بإمكان المدرسة أن تقدم برامج دراسية معينة لكل تلميذ، فمعظم البرامج التربوية توضع وتدار نظرياً حسب المستوى العادي للأطفال في سن معينة، مما يجعل نسبة كبيرة من الأطفال تعاني الملل والتخبط والتعثر، على الأقل في بعض المجالات في مراحل معينة من حياتهم، فالصعوبات المتعلقة بعملية التعليم في المدرسة لا تعزي بأية حال إلى عدم القدرة على التعلم، فالعديد منها سببه (لفترة مؤقتة) عدم التكافؤ بين توقعات المدرسة أو الفصل، وسن الطفل واهتماماته، وعدد كبير من صعوبات التعلم لا يعكس مشاكل عقلانية ولا علاقة لها بالمقدرة على المعرفة، بل مشاكل عاطفية أو اجتماعية تعيق عملية التعلم، فالطفل غير السعيد أو القلق أو المهموم لا يمكنه التعلم بسهولة وبلاذة، سواء كان شعوره بالتعاسة سببه المدرسة أو البيت، وفي بعض الأحيان يكون لبعض المشاكل الاجتماعية التي تبدو صغيرة أثر كبير جداً على استيعاب الطفل لدروسه.

- البرنامج التعليمي الخاص:

إن عمل برنامج تعليمي خاص هو الاختيار العلاجي المفيد للأطفال الذين يعانون من إعاقات التعلم، ويجب عمل برنامج تعليمي خاص مناسب لكل طفل حسب نوع الإعاقة التعليمية التي يعاني منها، ويكون ذلك بالتعاون بين الإخصائي النفسي والمدرس والأسرة، ويجب مراجعة هذا البرنامج كل عام، لكن نضع في الاعتبار القدرات المناسبة الحالية للطفل وصعوبات التعلم التي يعاني منها.

- تفهم الوالدين للمشكلة:

يجب على الآباء أن يتفهموا طبيعة مشاكل أبنائهم وأن يساعدوا المدرسة في بناء برنامج علاجي لهؤلاء الأبناء بعيداً عن التوترات النفسية، فمن الممكن لطفل يعاني من صعوبات التعلم أن يجد صعوبة في التقاط أو إلقاء الكرة - بينما لا يجد أي صعوبة في السباحة، ولذلك يجب على الآباء أن يفهموا هذه النقاط والمواضيع حتى

يستطيعوا أن يقللوا من معاناة وقلق الأبناء ويزيدوا من فرص النجاح لديهم وعمل الصداقات وتنمية احترام الذات.

- التعاون بين المدرسة والعائلة:

إن العلاج الذي يؤثر في زيادة التحصيل الدراسي في المدرسة فقط لن يكتب له النجاح، لأن إعاقات التعلم هي إعاقة تؤثر في الحياة ككل، ولذلك يجب أن يكون البرنامج شاملاً لكل نواحي التعلم.

- التشخيص والتدخل المبكر:

يجب توخي الحذر بين التسرع في تشخيص عسر القراءة الذي يعرقل عملية التعلم، وبين التأخر في تشخيصه، فالطفل الذي يرى أقرانه يتعلمون القراءة والكتابة بسهولة في حين يعجز هو عن ذلك - فإن مركزه يتقهقر في الفصل - وإذا تمت مضايقته أو تعنيفه أو عومل بخطرسة بسبب غبائه أو عوقب بحجة رفضه محاولة تحسين نفسه، فإنه سيشعر بقدر كبير من الارتياح عندما يفهم هو والأشخاص المقربين له أن هناك سبباً مرضياً للصعوبات التي يواجهها. ومن ناحية أخرى فإن الطفل الذي تغلب بمفرده على صعوبات التعلم البسيطة أو الذي ترجع صعوبات التعلم عنده إلى وجود مشاكل اجتماعية فإنه يفقد الحافز على التحسن وتهتز صورته أمام نفسه إذا تم إظهاره على أنه مصاب بعسر القراءة أمام الناس، وبالرغم من أن مساعدة الطفل المصاب بهذه الحالة تقع على عاتق الإخصائيين النفسيين، فإن على الآباء تحديد إلى أي مدى وصلت درجة الإعاقة، وفي أي فترة من فترات نمو الطفل بدأت تلك الإعاقة.

-ما الهدف من البرنامج التعليمي؟

إن هدف أي برنامج تعليمي للطفل المصاب بعسر القراءة - كما هو الحال بالنسبة إلى أي طفل مصاب بعاهة - هو مساعدته لكي يواصل بقدر الإمكان التعليم

الذي يتلقاه أقرانه، ومساعدته على تنمية أية مواهب أو مهارات خاصة به حتى تكون هناك جوانب في حياته اليومية يمكن أن يسعد لنبوغه فيها.

إن التعليم العلاجي للقراءة والكتابة والحساب هو ملزم بالتأكيد، لكن برامج المدرسة قد لا تكون مفيدة لبطيئي التعلم- فالطفل المصاب بعسر القراءة لا يستطيع تعلم القراءة والكتابة باستخدام الصوتيات مهما تم ذلك ببطء، ولكل طفل على حدة وبدلاً من ذلك، يكون عليه حفظ دروسه عن ظهر قلب، وإنهاك ذاكرته، يجب أن يتعلم الحروف الأبجدية، كل منها على حدة وبالتكرار، يجب أن يحفظ الكلمات عن ظهر قلب، مع تلقينه مجموعات من الحروف التي تكون الكلمات وتكون بسيطة جداً في تكوينها، ويجب تكرار ذلك مرات عديدة إلى أن يعرف عن ظهر قلب أن هذه الكلمة تعني - قطعة- وأن تلك الكلمة - رجل- بدلاً من استخدام مزيج من الذاكرة والصوتيات كما هي الحال عند معظم الأطفال الباقين.

إن هذا النوع من التعلم يجب أن يتخذ شكل التمرين، مع اختيار ما تعلمه الطفل حديثاً باستمرار، والتمرن على ما يعرفه من قبل ذلك، لأن الطفل المصاب بعسر القراءة يجد صعوبة فائقة في تذكر هذه الأشياء، وهنا فإن كلمة (عمى الكلمات) التي كانت تستعمل قديماً تصف هذه الحالة بدقة؛ فمجرد حفظ كلمة - قطعة - لن يجعلها تثبت في ذاكرته للأبد، إلا إذا تكررت على مسامعه باستمرار.

يجب ابتكار حيل لتعليمه الفارق بين الجهتين اليمنى واليسرى - إن وجود شيء يذكره بالفرق بين اليمين واليسار سيساعده على استعمال الحروف التي تعلمها بالترتيب الصحيح، ومعرفة الفرق بين الأعلى والأسفل، وسيساعده كذلك على فهم الأحاديث التي تذكر فيها الإتجاهات، وفي بعض الأحيان تكون عند الطفل علامة على إحدى الجهتين من جسمه (قد تكون ندبة أو شامة) فيمكن إلهامه بأن هذه العلامة هي على الجهة اليمنى مثلاً فتكون الجهة الأخرى بذلك هي اليسرى أو العكس بالعكس، وكثيراً ما يكون وجود علامة ظاهرة مفيدة، فبعض المدرسين يرسمون

نجمة على اليد اليمنى لا يمكن محوها بسهولة أو يطلبون من الآباء تثبيت خيط على كل جيب أيمن وهكذا.

يجب ألا تستعمل الأم الأحذية التي على إحدى فرديتها أيمن والأخرى أيسر، فالطفل المصاب بعسر القراءة سيخلط بينهما من حين لآخر، مما سيزيد في ارتبائه، فالعلامات التي يستعملها يجب أن تكون جزءاً من جسمه، لكي يعرف عن طريقها مكان يده أو قدمه اليمنى، وهو ما يعرفه بقية الأطفال تلقائياً.

وعلى الطفل أن يتعلم الكتابة والتهجئة، وقد يجد هنا صعوبة أكبر من تعلم القراءة فتشكيل كلماتها لن يكون مفهوماً، وقد لا يكون لديه خط مميز سهل القراءة إطلاقاً، كما ستكون تهجئته غريبة، وستنقصه دائماً (معرفة الحروف) التي نستخدمها كي نتهجى ما هو جديد أو ما نسيناه من الكلمات، فالطفل عليه هنا أن يتعلم المفردات بحفظها عن ظهر قلب أو بالتدرب عليها.

إذا توفرت المساعدة المناسبة للأطفال المصابين بعسر القراءة مبكراً، فإن معظمهم يصبح في إمكانه القراءة، أما الكتابة فهي ليست فقط صعبة من الناحية التقنية، بل تبقى وسيلة ضعيفة للاتصال، فالطفل المصاب بعسر القراءة لن يستطيع قط - حتى عندما يكبر - أن يعبر عن أفكاره على الورق بثقة، مهما كانت مفرداته كثيرة ومهما كان واسع الخيال ومتوقد الذكاء؛ لذلك فإنه في الوقت الذي يجب عليه فيه تعلم الكتابة بقدر الإمكان، يجب أيضاً فتح الباب أمامه كي يتمكن من الاتصال بالناس عن طريق الكلام، ففي النهاية يجب اختباره وفحصه بطرق تتيح له الفرصة للتعبير عن نفسه بجدارة.

بإمكان الطفل تعلم استعمال الآلة الكاتبة حتى وهو في سن السادسة أو السابعة، مما سيريحه في النهاية من متاعب الكتابة، ففي بعض المدارس يمكن عمل ترتيبات للأطفال المصابين بعسر القراءة لكي يؤدوا الامتحان باستعمال الآلة الكاتبة،

ويمكننا أن نتوقع قريباً استعمال معالجات الكلمات في المدارس (الكومبيوتر)، والتي في حالة برمجتها جيداً يمكن أن تصحح تهجئة الطفل المصاب بعسر القراءة. دور الوالدين تجاه طفلهما ذي صعوبات التعلم:

إدراك الوالدين للصعوبات أو المشكلات التي تواجه الطفل منذ ولادته من الأهمية حيث يمكن علاجها والتقليل من الآثار السلبية الناتجة عنها. وصعوبات التعلم لدى الأطفال من الأهمية اكتشافها والعمل على علاجها، حيث يتعرض الأطفال لأنواع مختلفة من الصعوبات تقف عقبة في طريق تقدمهم العملي مؤدية إلى الفشل التعليمي أو التسرب من المدرسة في المراحل التعليمية المختلفة، إذا لم يتم مواجهتها والتغلب عليها، ويأتي هذا عندما يغيب دور الوالدين في مساعدة ابنهما، أما الوالدان الواعيان بدورهما لدى طفلهما الذي يعاني من صعوبات التعلم؛ فإنهما يستطيعان مساعدته من خلال بعض الأنشطة الخاصة، ومنها:

- القراءة المستمرة عن صعوبات التعلم والتعرف على أسس التدريب والتعامل المتبعة، للوقوف على الأسلوب الأمثل لفهم المشكلة.
- التعرف على نقاط القوة والضعف لدى الطفل بالتشخيص من خلال الإخصائيين أو معلم صعوبات التعلم ولا يخجلان من أن يسألا عن أي مصطلحات أو أسماء لا يعرفانها.
- إيجاد علاقة قوية بينهما وبين معلم الطفل أو أي أخصائي له علاقة به.
- الاتصال الدائم بالمدرسة لمعرفة مستوى الطفل، فالوالدان لهما تأثير مهم على تقدم الطفل من خلال القدرة والتنظيم مثلاً:
- لا تعط الطفل العديد من الأعمال في وقت واحد واعطه وقتاً كافياً لإنهاء العمل، ولا تتوقع منه الكمال.
- وضع له طريقة القيام بالعمل بأن تقوم به أمامه وشرح له ما تريد منه، وكرر العمل عدة مرات قبل أن تطلب منه القيام به.

- ضع قوانين وأنظمة في البيت بأن كل شيء يجب أن يرد إلى مكانه بعد استخدامه، وعلى جميع أفراد الأسرة اتباع تلك القوانين، حيث إن الطفل يتعلم من القدوة.
- تنبه لعمر الطفل عندما تطلب منه مهمة معينة حتى تكون مناسبة لقدراته.
- احرم طفلك من الأشياء التي لم يعدها إلى مكانها مدة معينة إذا لم يلتزم بإعادتها، أو لا تشتتر له شيئاً جديداً، أو دعه يدفع قيمة ما أضاعه.
- كافئه إذا أعاد ما استخدمه وإذا انتهى من العمل المطلوب منه.
- لا تقارن الطفل بإخوانه أو أصدقائه خاصة أمامهم.
- دعه يقرأ بصوت مرتفع كل يوم، لتصحيح له أخطاءه.
- وأخيراً عليك أن تعلم أن الدراسات والأبحاث المختلفة قد أوضحت أن العديد من ذوي صعوبات التعلم الذين حصلوا على تعليم أكاديمي فقط خلال حياتهم المدرسية وتخرجوا في المرحلة الثانوية لن يكونوا مؤهلين بشكل كاف لدخول الجامعة ولا دخول المدارس التأهيلية المختلفة أو التفاعل مع الحياة العملية، ولهذا يجب التخطيط مسبقاً لعملية الانتقال التي سوف يتعرض لها ذوو صعوبات التعلم عند الخروج من الحياة المدرسية إلى العالم الخارجي.
- الخيارات المتعددة لتوجيه الطالب واتخاذ القرار الذي يساعد على إلحاقه بالجامعة أو حصوله على عمل وانخراطه في الحياة العملية أو توجيه نحو التعليم المهني، وعند اتخاذ مثل هذا القرار يجب أن يوضع في الاعتبار ميول الطالب ليكون مشاركاً في قرار كهذا.

الفصل الثالث

صعوبات التعلم لدى ذوي الاحتياجات الخاصة

- مدخل
- مفهوم الاحتياجات الخاصة؟
- أنواع الاحتياجات الخاصة.
- قياس صعوبات التعلم.
- أنواع صعوبات التعلم في المعاقين.
- القياس النفسي للمعاقين ذهنياً.
- واجبات الأخصائي النفسي في تقديم الاختبار في مجال الإعاقة الذهنية.
- الخصائص المعرفية للأفراد المعاقين ذهنياً.
- المنطلقات النظرية للقياس النفسي للإعاقة الذهنية .
- أساليب وأدوات تقييم الذكاء والأداء العقلي لدى المعاقين ذهنياً.
- علاج صعوبات التعلم لدى ذوي الاحتياجات الخاصة.
- الحواسب التعليمية لذوي الاحتياجات الخاصة.

مدخل:

هناك خلط في المفاهيم لدى أغلب الناس بين التخلف الفكري والمرض العقلي، ففي حالة المرض العقلي المسمى أحياناً بالجنون، يولد الطفل وتنمو قواه العقلية وذكاءه بطريقة طبيعية، ولكن لوجود عوامل وأسباب عديدة تؤثر على قواه العقلية تصبح تصرفاته غريبة وغير مقبولة من المجتمع الذي يعيش فيه، وقد يكون ضاراً لنفسه وللآخرين لدرجة تمنعه من العيش معهم.

أما التخلف الفكري فهو القصور والتوقف عن اكتساب المهارات الفردية، مما يؤدي إلى قصور ونقص في القدرات الذهنية مقارنة بالأطفال في نفس العمر ونفس المجتمع.

وتُعد الصعوبات الخاصة بالتعلم إحدى الفئات الرئيسية - الحديثة نسبياً - من ذوي الاحتياجات الخاصة، ويوصف بها أولئك الذين يعانون من اضطراب أو قصور في واحدة أو أكثر من العمليات النفسية الأساسية التي يستلزمها فهم اللغة المنطوقة أو المكتوبة أو استخدامها، ويظهر هذا القصور في نقص المقدرة على الاستماع أو الكلام أو الكتابة أو القراءة، أو التهجئة، أو العمليات الحسابية أو المهارات

الاجتماعية، التي قد تكون ناجمة عن إعاقات أخرى حسية - كالصم أو العمى - أو عقلية أو حركة أو ذهنية.

وفي هذا الفصل سنتعرض لمثل هذه الصعوبات لدى من يعانون من إعاقات مختلفة أو ما يطلق عليهم "ذوو الاحتياجات الخاصة"، فكل طفل يضاف إلى الأسرة لديه متطلباته الكثيرة، فهو يحتاج للحب والحنان، ويحتاج إلى الرعاية، ويحتاج إلى الاهتمام الزائد من تغذية إلى عناية بملبسه إلى تعليمه، بالإضافة إلى الأشياء الأخرى. وكوالد لطفل ذوي احتياجات خاصة، لابد أن تلم بالتحديات التي ستواجهك عندما تحاول الحصول على أفضل مساعدة ممكنة للعناية بطفلك.

مفهوم الاحتياجات الخاصة

يُعتبر الطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة أو الإعاقة، إذا كانت لديه تأخر في النمو أو مرض طبي، وبسبب هذه الحالة فإنه يحتاج إلى عناية خاصة أكثر من أقرانه. قد تكون الاحتياجات الخاصة إعاقة جسدية، تنموية، سلوكية أو عاطفية، وقد تظهر في أي مرحلة من عمر الطفل.

يحتاج الأطفال ذوو الاحتياجات الخاصة إلى رعاية صحية وغيرها من الخدمات ذات الصلة مثل العلاج الطبيعي، برامج إعادة التأهيل وبرامج التعليم الخاص، وتتفوق هذه الرعاية على تلك التي يحتاجها الأطفال الآخرون، وهذا ناجم عن تعقيد الحالة وطبيعة المرض المزمن. تُقدر منظمة الصحة العالمية أن هنالك 15 % - 20 % من الأطفال لديهم إعاقة عضوية أو عقلية. تُشير دراسة أجرتها وزارة التعليم بالولايات المتحدة إلى أن 10 % من الأطفال لديهم احتياجات خاصة، ومعظمهم تتراوح أعمارهم بين 6 و11 عاماً. ووفقاً لدراسة في السعودية عن الإعاقة أجراها المشروع الوطني لأبحاث الإعاقة، فإن نسبة الإعاقة كانت 3.73 %، وبين الأطفال كانت الإعاقة العضوية الأكثر شيوعاً وتشكل 36.6 %، وشكلت إعاقة السمع 24.1

%, أما إعاقة البصر فكانت 29.9 %. ووجدت الدراسة أن الإعاقة بين الذكور أكثر شيوعاً من الإناث.

من أنواع الاحتياجات الخاصة

- التوحد.
- متلازمة داون.
- الصرع.
- التخلف العقلي.
- الصمم وضعف السمع.
- العاهات البصرية.
- الشلل الدماغي.
- إصابات الدماغ الرضحية.
- صعوبة الكلام وضعف الخطاب.
- صعوبة التعلم.

ومن هنا نجد أن صعوبات التعلم تُعد نوعاً من أنواع الإعاقات التي قد يصاب بها الإنسان، ولكنها إعاقة من نوع مختلف.

قياس صعوبات التعلم

أدوات قياس صعوبات التعلم وتشخيصها:

تُقاس صعوبات التعلم وطرق تشخيصها بعدد من الأدوات، وتصنف على

النحو التالي:

أولاً: الأدوات الخاصة بالمقابلة ودراسة الحالة.

ثانياً: الأدوات الخاصة بالملاحظة الإكلينيكية.

ثالثاً: الأدوات الخاصة بالاختبارات المسحية السريعة.

رابعًا: الأدوات الخاصة بالاختبارات المقننة.

أولًا: طريقة دراسة الحالة:

تزود هذه الطريقة الأخصائي بمعلومات جديدة عن نمو الطفل، خاصة فيما يتعلق بمراحل العمر والميلاد، والوقت الذي ظهرت فيه مظاهر النمو الرئيسية الحركية كالجلوس والوقوف والتدريب على مهارات الحياة اليومية، والأمراض التي أصابت الطفل.

ثانيًا: الملاحظة الإكلينيكية:

تفيد في جمع المعلومات عن مظاهر صعوبات التعلم لدى الطفل، وتستخدم للتعرف على المشكلات اللغوية والمشكلات المتعلقة بالمهارات السمعية أو البصرية، ومن المظاهر الرئيسية التي يتم التعرف إليها بالملاحظات الإكلينيكية، هي:

- 1- مظاهر الإدراك السمعي.
- 2- مظاهر اللغة المنطوقة.
- 3- مظاهر التعرف على ما يحيط بالطفل (البيئة المحيطة، العلاقات بين الأشياء، إتباع التعليمات).
- 4- مظاهر الخصائص السلوكية.
- 5- مظاهر النمو الحركي.

ثالثًا: الاختبارات المسحية السريعة:

تسمى هذه الاختبارات بالاختبارات المسحية السريعة، وذلك لأنها تهدف إلى التعرف السريع إلى مشكلات الطفل المتعلقة بصعوبات التعلم، وهذه الاختبارات هي:

- 1- اختبار القراءة المسحي.
- 2- اختبار التمييز القرائي.

3. اختبار القدرة العددية.

رابعاً: الاختبارات المقننة:

تقدم الاختبارات المقننة تقييماً لمستوى الأداء الحالي لمظاهر صعوبات التعلم، كما تحدد تلك الاختبارات البرنامج العلاجي المناسب لجوانب الضعف التي تم تقييمها، ومنها:

- مقياس الينوي للقدرة السيكو - لغوية.
- مقياس مايكل بست للتعرف إلى الطلبة ذوي صعوبات التعلم.
- مقياس مكارثي للقدرة المعرفية.
- مقياس درل السمع القرائي.
- مقاييس ديرويت للاستعداد للقلم.
- مقاييس سلنجر لاند للتعرف على الأطفال ذوي صعوبات التعلم.
- مقياس ماريان فروستج للإدراك البصري.
- اختبارات التكيف الاجتماعي، وأهمها: اختبار فايلند للنضج الاجتماعي، واختبار الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي والخاص بالسلوك التكيفي.

أنواع صعوبات التعلم في المعاقين

بنهاية فترة الستينيات أصبح لدينا تصور كامل عن مشاكل صعوبات التعلم، ويمكن تصور أن إدخال المعلومات للمخ تحتاج إلى 4 مراحل من معالجة المعلومات التي تستعمل في عملية التعلم وهي: الإدخال - الترابط - الذاكرة - الإخراج، وسوف نناقش هذه المراحل بالتفصيل:

1- عملية إدخال المعلومات: ويقوم المخ فيها بتسجيل المعلومات التي تصل إليه من أجهزة الإحساس المختلفة بالجسم.

2- عملية ترابط المعلومات: وهي العملية التي يتم فيها تفسير هذه المعلومات.

- 3- الذاكرة: وهي عملية تخزين المعلومات لاسترجاعها في المستقبل.
- 4- عملية إخراج المعلومات: ونصل إليها بواسطة اللغة والنشاط الحركي للعضلات الخاصة بالنطق.
- ويمكن تقسيم صعوبات التعلم بواسطة تأثيرها على واحد أو أكثر من تلك العمليات، وكل طفل تكون لديه درجة من القوة أو الضعف خلال كل مرحلة من تلك المراحل.
- أولاً: عملية إدخال المعلومات:

إن أول مشكلة كبيرة من مشاكل إدخال المعلومات هي مشكلة قصور الإدراك البصري. فهناك بعض الطلاب الذين يعانون من صعوبة إدراك موقع وشكل الأشياء التي يرونها، لأن شكل الحروف قد تبدو معكوسة أو ملفوفة. على سبيل المثال يبدو الرقم 2 6، كما قد يعاني الطفل من صعوبة التمييز بين الشكل الرئيسي بالصورة والخلفية لها. والأطفال في هذه الحالة قد يعانون من صعوبات بالقراءة، وأحياناً يقفزون فوق الكلمات كأنهم لا يرونها أثناء القراءة، أو أنهم يقرؤون السطر الواحد مرتين، أو قد يتخطى قراءة السطر أثناء القراءة. وبعض الطلبة الآخرين يكون لديهم سوء تقدير للأبعاد أو للمسافات مما يؤدي إلى اصطدامهم بالمقاعد أو دخولهم في الأشياء بدون حسن تقديرهم للأبعاد.

والإعاقة الثانية المهمة هي إعاقة الإدراك السمعي. فيعاني الطلاب من صعوبة الفهم، لأنهم لا يستطيعون التمييز بين الاختلافات الدقيقة بين الأصوات. كما أن لديهم تشوشاً بين الكلمات والجمل التي تنطق بطريقة متشابهة مثل نطق كلمة (بط) تنطق (نط)، وبعض الأطفال يكون لديهم صعوبة في التقاط المعنى السمعي من خلفيته، حيث لا يستجيبون لصوت الآباء أو المدرسين ويبدو كأنهم لا يسمعون أو يبدون اهتماماً لتلك الأصوات.

وبعض الأطفال يكون إدخال المعلومات لديهم بطريقة بطيئة ولذلك لا يكون لديهم القدرة على متابعة سير المحادثة داخل أو خارج الفصل الدراسي. مثلاً لذلك عندما يعطي الأهل للابن الأمر الآتي:

لقد تأخر الوقت، اذهب إلى حجرتك، ثم غير ملابسك وبعد ذلك اغسل وجهك، ثم ارجع لتناول العشاء. الطفل الذي يعاني من صعوبة أو ببطء إدخال المعلومات للمخ سوف يسمع المقطع الأول من الحديث، وهو "اذهب إلى حجرتك"، ويمكث في الحجرة بدون تنفيذ باقي الأوامر. ثانياً: عملية ترابط المعلومات:

تأخذ مشكلة إعاقه ترابط المعلومات عدة أشكال حسب المراحل الثلاث لترابط المعلومات وهي التسلسل، والتجريد، والتنظيم.

الطالب الذي يعاني من إعاقه في القدرة على تسلسل المعلومات عندما يسرد حكاية أو قصة سمعها يبدأ من منتصف الحكاية، ثم يذهب إلى بدايتها ثم يعود إلى نهايتها. وأحياناً يعكس ترتيب حروف الكلمات، حيث يرى كلمة (أدب) ويقرأها (بدأ)، مثل هؤلاء الأطفال عادة يكونون غير قادرين على استعمال تسلسل الذكريات بطريقة صحيحة، فعندما يسأل هذا الطفل عن اليوم الذي يلي يوم الأربعاء فإنه يبدأ بسرد أيام الأسبوع فيبدأ من السبت حتى يصل إلى الإجابة. وعندما يريد استخدام القاموس لمعرفة معنى كلمة من الكلمات فإنه يبدأ من حرف A حتى يصل إلى هذه الكلمة في كل مرة.

والنوع الثاني من صعوبة ترابط المعلومات هو عدم القدرة على التجريد. والطلبة الذين يعانون من هذه المشكلة يكون لديهم صعوبة في تداخل المعاني أنهم يقرؤون القصص، ولكن لا يكون لديهم القدرة على تعميم المعنى. إنهم يكونون مشوشين

بسبب اختلاف معنى نفس الكلمة عندما تستخدم في أكثر من موضوع من القصة، ويكون لديهم كذلك صعوبة في إدراك معاني النكات والتورية في الأدب والقصص.

وبعد تسجيل المعلومات وتسلسلها وفهمها يتم تنظيم المعلومات في المخ وتربطها مع المعلومات السابق تعلمها، والطالب الذي يعاني من إعاقة في القدرة على تنظيم المعلومات يجد صعوبة في جعل مجموعة من المعلومات والحقائق ملتصقة ببعضها البعض على صورة أفكار ومعتقدات. كما أنه يتعلم ويعلم مجموعة من الحقائق والمعلومات بدون أن يكون لديه القدرة على إجابة سؤال عام يحتاج للاستعانة بتلك الحقائق والمعلومات. وحياته داخل وخارج الفصل الدراسي تتأثر بشكل كبير بسبب هذه الإعاقة.

ثالثاً: الذاكرة:

من الممكن أن تحدث الإعاقة في عملية التعلم بسبب وجود مشاكل تؤثر على القدرة على التذكر. فتعمل الذاكرة للأحداث القريبة باختزان المعلومات بطريقة سريعة عندما نركز على تلك المعلومات. وعلى سبيل المثال فإن أغلب الناس يستطيعون اختزان أرقام التليفون التي تحتوي على أرقام (2). مثل أرقام المكالمات الدولية - لمدة مناسبة حتى تستطيع إجراء المحادثة، ولكننا ننسى تلك الأرقام إذا قوطعنا أثناء إجراء الاتصال، وعندما تتكرر المعلومات بطريقة متكررة فإنها تدخل إلى ذاكرة الأحداث الطويلة، حيث يتم اختزانها واستعادتها فيما بعد. وتؤثر أغلب إعاقات الذاكرة على ذاكرة الأحداث القريبة فقط، ويحتاج الطلاب الذين يعانون من تلك الإعاقة إلى تكرار المعلومات عدة مرات أكثر من العادي حتى يستطيعوا الاحتفاظ بتلك المعلومات.

رابعاً: عملية إخراج المعلومات:

تتأثر عملية إخراج المعلومات بكل من الإعاقات اللغوية والإعاقة الحركية. وتشمل الإعاقات اللغوية ما يسمى بـ "لغة الحاجة" أكثر من اللغة التلقائية. واللغة

التلقائية تحدث عندما نبدأ الكلام ونختار الموضوع وننظم أفكارنا ونجد الكلمات المناسبة قبل أن نبدأ بالكلام، أما لغة الاستفهام أو الحاجة فتحدث عندما يقوم شخص آخر بتهيئة الظروف التي تستدعي المحادثة والتواصل والحوار، وعندما يطرح سؤال ما فيجب في تلك اللحظة أن ننظم أفكارنا وأن نجد الكلمات المناسبة والرد المناسب. والطفل الذي يعاني من إعاقة لغوية قد يستطيع الحديث بطريقة طبيعية عندما يبدأ الحوار بنفسه، ولكنه يرد بطريقة متردة حينما يكون في موقف يحتاج للرد على أسئلة توجه إليه فإنه يتوقف عن الكلام، ويطلب إعادة السؤال مرة أخرى، ثم يعطي ردوداً غير واضحة عن السؤال، ويفشل في أن يجد الكلمات المناسبة للرد.

أما عن الإعاقات الحركية فهي نوعان:

- 1- إعاقة حركية جسيمة بسبب سوء التأزر لمجموعات العضلات الكبيرة للجسم.
- 2- إعاقة حركية دقيقة بسبب سوء التأزر لمجموعات العضلات الصغيرة وتؤدي الإعاقات الحركية الجسيمة إلى أن تجعل الطفل يبدو أخرق. كما يتكعبل ويسقط ولا يستطيع تقدير الأبعاد ويجد صعوبة في الجري والتسلق وركوب العجل أو ربط رباط الحذاء.

أما في حالة الإعاقة الحركية الدقيقة فإن الطفل يعاني من الصعوبة في التأزر في مجموعة العضلات التي يحتاجها للكتابة. والأطفال الذين يعانون من تلك المشكلة يكتبون بطريقة بطيئة ويكون الخط غير مقروء. كما أنهم يرتكبون أخطاء إملائية ونحوية.

القياس النفسي للمعاقين ذهنياً

مفهوم القياس النفسي في مجال الإعاقة الذهنية:

إن كلمة القياس تتداول بين الناس يومياً، وليس هناك من لا يستخدمها

في حياته إلا أن استخدام القياس في مجال الإعاقة الذهنية يقصد به:

هو جمع المعلومات عن الشخص الذي لديه إعاقة ذهنية عن الخصائص، والسمات الانفعالية، والمعرفية في شخصيته وأسلوب للكشف عن ميوله، واتجاهاته باستخدام أدوات القياس النفسي المتنوعة المعدة إعداداً جيداً، ومن خلال عملية منظمة يتم التعبير فيها حسابياً أو كمياً بلغة الأرقام لما تم قياسه. أغراض قياس الأشخاص المعاقين ذهنياً:

الغرض من قياس الأشخاص الذين لديهم إعاقة ذهنية هو الكشف عن الفروق بينهم في الصفات والسمات والقدرات والذكاء، ولولا وجود هذه الفروق فإن الحاجة تنتفي لإجراء القياس. وهذه الأغراض تشمل على:

1- المسح Survey:

ويتم فيه تحديد المستويات العقلية، والوجدانية للشخص الذي لديه إعاقة ذهنية، بهدف تخطيط البرامج لتدريبهم ولتعليمهم.

2- التنبؤ predictive:

من خلال القياس النفسي ونتائجه يمكن التنبؤ بما نتوقع أن يقوم به الشخص الذي لديه إعاقة ذهنية من أنشطة وتصرفات سلوكية.

3- التشخيص Diagnosis:

ويمكن تشخيص مستوى قدرات الشخص الذي لديه إعاقة ذهنية، وتشخيص الحالة الانفعالية والمزاجية والمعرفية والمهارية له.

4- العلاج Treatment:

يعتمد العلاج النفسي لبعض مشكلات الإعاقة الذهنية على دقة القياس، فكلما كان القياس دقيقاً تكون مهمة المعالج أو الإخصائي النفسي أكثر سهولة ويسراً نحو تقديم أفضل الخدمات النفسية للشخص الذي لديه إعاقة ذهنية، لكون القياس النفسي يعطي مؤشرات عن الحالة التي يقوم بدراستها الإخصائي النفسي.

الفروق الفردية:

ولما كان المدخل للقياس النفسي هو التعرف على الفروق الفردية فسنستعرض بإيجاز ما يتعلق بتلك الفروق، والتي تتضح فيما يأتي:

أ- الفروق بين الأفراد Inter - Individual:

ويتضمن قياس هذا النوع من الفروق مقارنة الشخص الذي لديه إعاقة ذهنية بغيره مع الأشخاص الذين لديهم إعاقة ذهنية يماثلونه في المستوى الاقتصادي أو الاجتماعي أو الصحي أو التحصيل بهدف تحديد المركز النسبي لكل فرد، أي نحدد مستوى الشخص الذي لديه إعاقة ذهنية مقارنة بأقرانه ويطلق على هذا النوع من القياس بالقياس النفسي.

ب- الفروق في ذات الفرد Intra- Individual:

ويقصد به معرفة الفروق لدى الشخص الذي لديه إعاقة ذهنية في النواحي المختلفة للتعرف على التفاوت بين كل قدرة من قدراته ضعفاً أو قوة، ومعرفة الجوانب التي يتفوق فيها والجوانب التي يحتمل أن يخفق فيها.

ج- الفروق في المهن والأنشطة Inter- occupational and Activities:

نظراً لاختلاف درجات الإعاقة الذهنية فإن إجراء القياس على الأشخاص الذين لديهم إعاقة ذهنية يفيد في تحديد نوع المهنة المناسبة تبعاً لدرجات الإعاقة عند رغبة الشخص الذي لديه إعاقة ذهنية في العمل وتحديد العمل الذي سيلتحق فيه في ضوء قدراته واستعداداته، كما يمكن من خلال القياس تصنيف المعاقين ذهنياً على الأنشطة المناسبة لهم.

د- الفروق بين الجماعات Inter- Groups:

من بين أغراض القياس النفسي الكشف عن الفروق بين مجموعات الإعاقة الذهنية في الخصائص والمميزات المختلفة تبعاً لمتغير الجنس (ذكور، إناث) أو بين

الأشخاص الذين لديهم إعاقة ذهنية في مجتمع ومجتمع آخر يختلف بالثقافة ونمط المعيشة والمستوى الاقتصادي.

المنطلقات النظرية للقياس النفسي للإعاقة الذهنية

يعتمد القياس النفسي في مجال الإعاقة الذهنية على عدة وسائل تشخيصية إلا أن الأداة الأكثر استخداماً هي الاختبار، ويعد الاختبار كأداة علمية للقياس النفسي، ومن المعلوم أن رصد الإعاقة الذهنية لا يقتصر على الاختبار فقط، بل هناك أكثر من منحنى تشترك في تشخيص حالة العوق الذهني يمكن توضيحها أدناه:

1- منحنى القياس جماعي المرجع (Norm- Referenced Measurement):

كما ذكرنا أن القياس السايكومتري ويعتمد على الاختبارات بأنواعها المختلفة. وفي المجالات المتنوعة لقياس الجوانب المعرفية والانفعالية والمهارية لدى الشخص الذي لديه إعاقة ذهنية فإن الاختبارات المعيارية المرجع تقيس كمية الجوانب الأداء النفسي للشخص الذي لديه إعاقة ذهنية وتقارنه مع أقرانه.

2- المنحنى الانطباعي (Impressionistic):

يعتمد هذا المنحنى على فهم شخصية وسلوك الشخص الذي لديه إعاقة ذهنية ككل من خلال الملاحظة الدقيقة بأية وسيلة متاحة سواء كانت اختباراً، أو ملاحظة مباشرة ويتم من خلال رؤية متكاملة تؤدي إلى انطباع كلي للشخص الذي لديه إعاقة ذهنية ولا يتم التركيز على خاصية معينة، بل يتم التركيز على كيفية توظيف ما لديه من قدرات لكي يتعايش مع الأشخاص العاديين.

3- المنحنى التحليلي السلوكي (Analysis of behavior Experimental):

يعد هذا المنحنى محاولة دمج بين المنحنى الجماعي المرجع (السايكومتري) والمنحنى الانطباعي في القياس النفسي للإعاقة الذهنية، وهو أقرب أن يكون منحنى تشخيصاً فهو يهتم أساساً بالتحديد الدقيق للمواقف المختلفة التي يتعرض إليها

الشخص الذي لديه إعاقة ذهنية أو جوانب معينة من سلوكه لمصاعب محددة، ويمكن من خلال الملاحظة تحديد ذلك الذي يعتمد المنحى الانطباعي وفي الوقت ذاته يستخدم القياس السايكومتري الذي يعتمد على الاختبارات التي غالبا ما تكون منحى معياري المرجع، ويمكن رصد الملاحظات عن سلوك الشخص الذي لديه إعاقة ذهنية وتقنيها باستخدام الاختبارات.

4- منحى القياس محكي المرجع (Criterion- Referenced Measurement):

وهذا المنحى يستخدم في القياس النفسي بصورة عامة والقياس النفسي للإعاقة الذهنية بصورة خاصة، وفيه يقارن أداء الشخص الذي لديه إعاقة ذهنية بمستوى أداء معين يتم تحديده بصرف النظر عن أداء مجموعته من خلال تحديد مستوى إتقان كل شخص لديه إعاقة ذهنية لأهداف معينة مرتبطة بمحتوى تدريبي أو دراسياً وعلاجي، ولابد من تحديد مستويات مسبقة للأداء النموذجي مثل أن يجيب الشخص الذي لديه إعاقة ذهنية عن نسبة أو نسب مئوية معينة من المفردات في الاختبار وتحديد الأهداف التي يقيسها الاختبار وصياغتها بطريقة إجرائية (سلوكية)، وتحديد النطاق السلوكي الذي يتضمن الأهداف، ونظراً لقلّة الاختبارات محكية المرجع في مجال الإعاقة الذهنية فإن الحاجة تظل قائمة لإعداد مثل هذه الاختبارات، لذلك تحتاج مثل هذه الاختبارات الإجراءات إحصائية واستخدام نظريات القياس المعاصرة.

واجبات الأخصائي النفسي ومسؤولياته في تقديم الاختبار في مجال الإعاقة الذهنية:

1- التدريب على كيفية تطبيق الاختبار:

هناك اختبارات يسهل تطبيقها فلا تحتاج إلى تدريب خاص للأخصائي النفسي. أما القسم الآخر فيحتاج إلى تدريب وممارسة قد تمتد عدة أشهر. وفي الغالب تحتاج الاختبارات الفردية إلى تدريب أطول قد يصل في بعض الجامعات إلى منح شهادة

تدريبية في تطبيق تلك الاختبارات. كما أن بعض الجهات تشترط عند طبع الاختبار وتوزيعه أن تتوفر فيمن يشتري الاختبارات ويقتنيها مؤهلات عالية كشهادة الدكتوراه في علم النفس أو الطب النفسي أو لديه مؤهل عالٍ، على عكس ما هو معمول به في بلادنا العربية، حيث نرى أن الاختبارات تباع دون رقيب، لذا يتطلب من الأخصائي النفسي أن يتأكد من أن الاختبار الذي يريد تطبيقه يتصف بالموضوعية لكي لا يكون الاختبار أداة غير دقيقة في تشخيص الظواهر النفسية. كما يجب عليه أن يتأكد أن الاختبار الذي يستخدمه اختباراً دقيقاً وتتوافر فيه الخصائص السايكومترية (الصدق والثبات).

2- المحافظة على العلاقة بين الأخصائي النفسي والأشخاص ذوي الإعاقة الذهنية أثناء التطبيق:

إن الأخصائي النفسي يتعامل مع شريحة لها خصوصيتها، وهذه الخصوصية ناتجة عن الحالة التي عليها، لذا يتطلب منه التحمل، والصبر؛ فمثلاً الاختبارات الشفوية عند تطبيقها على المعاقين ذهنياً ولديهم عيوب النطق يواجه الأخصائي النفسي تردد هذه الشريحة في الإجابة عن هذا النوع، وكذلك الحال عند تطبيق الاختبارات الكتابية على أشخاص لديهم إعاقة ذهنية قد يلاحظ بطء الاستجابة، وتبقى مسؤولية الأخصائي النفسي في اختيار الاختبار وكيفية إقامة علاقة إنسانية مع المعاق تتسم بالاطمئنان والثقة والقبول المتبادل. وليست هناك قاعدة ذهنية محددة لنوع العلاقة بين الطرفين، إلا أنه بصفة عامة إذا استطاع الأخصائي جعل الأفراد يألفونه فإنه يكون قادراً على جعل الآخرين أكثر ثقة واطمئناناً، ويكون قادراً على إيجاد وسائل تساعد على إنشاء تلك العلاقة بشكل سليم. وهناك مؤشرات ينبغي أن يستدل عليها الأخصائي النفسي من بينها عدم تجاوب من يطبق عليه الأخصائي النفسي الاختبار أثناء إلقاء التعليمات أو قلة دافعيته أثناء الأداء أو عدم الاستمرار في الإجابة. وقد يظهر ذلك في تعبيرات الوجه، وهذا يدل على أن الوقت يمضي دون

فائدة، وأن عليه لمن يطبق عليه الاختبار ويؤكد له في صمت اهتمامه بكل ما يقول من خلال الإيماءات التي تمثل تفاعلاً غير لفظي معه.

3 - اختيار الاختبار الملائم للمعاق:

من الممارسات الخاطئة أن يعطي الأخصائي النفسي للمعاق اختباراً مصمماً للأشخاص العاديين دون معرفة مدى إمكانية تطبيقه على المعاق ذهنياً، لذلك ينبغي قراءة تعليمات الاختبار والتعرف على إمكانية تطبيقه على المعاق ذهنياً، لأن بعض الاختبارات التي تم إعدادها للأشخاص العاديين إلى أن إمكانية تكفيها لذوي الإعاقة الذهنية يرتبط بدرجة العوق الذهني وقدرة المعاق ذهنياً على القراءة أو الكتابة. وفي حالة عدم قدرته على القراءة والكتابة، يستعاض عن الأسئلة المكتوبة بالإشارات أو التمثيل أو اختبارات غير لفظية مناسبة.

إن مهمة الإخصائي النفسي تشبه إلى حد ما مهمة الطبيب حينما يقوم بقياس درجة الحرارة للمريض أو قياس الضغط، حيث إن أي خطأ في عملية القياس ينعكس سلباً على النتائج. ومن المعلوم في القياس النفسي أن حصول المفحوص على درجة غير دقيقة تعد أسوأ من ترك المعاق بدون قياس لما يعانيه. وتبقى مسئولية الأخصائي النفسي في اختيار الاختبار الملائم في الوقت المناسب. إلا أن بعض الاختبارات أعدت في بيئات أجنبية خاصة اللفظية منها، وهنا ينبغي التعامل مع تلك الاختبارات بشيء من الحذر. كما ينبغي عدم أخذ الاختبارات الأجنبية اللفظية كما هي، بل لابد من استخراج معايير عربية تنسجم مع تقاليد المجتمع العربي، بل أكثر من ذلك، إذ لابد من التعامل مع خصوصية كل دولة من الدول العربية في نوع المفردات السائدة. أما الاختبارات الأدائية، فالقسم الأكبر منها تعد متحررة ثقافياً، أي يمكن تطبيقها في البلدان العربية بحذر أقل.

4 - طريقة تقديم الاختبار:

أ - ظروف تطبيق الاختبار:

إن تطبيق الاختبار لابد أن يتم في ظروف مناسبة من خلال تحديد مكان وزمان التطبيق. ومن هذه الظروف التهوية والإضاءة، أما ما يخص ظروف المعاق فينبغي مراعاتها من الناحية الجسمية والنفسية ولابد من إعطائها قدراً من الاهتمام، لأن التطبيق في ظروف غير طبيعية سينعكس سلباً على موقف الاختبار، ولكن هذا للشرط غير مطلق بل في بعض الحالات نحتاج إلى تطبيق الاختبار في ظروف غير طبيعية مثل السلوك وعلاقته بالانفعال. وفي هذه الحالة نحتاج إلى موقف انفعالي مصطنع لا يعرفه المعاق لكي نكشف كيف هي ردود أفعاله.

ب- التطبيق الجماعي:

إن أغلب الاختبارات التي يطبقها الأخصائي النفسي هي تطبيقات فردية، ولكن في بعض الحالات يتم فيها التطبيق الجماعي. فمثلاً يمكن أن نطبق الاختبار جماعياً على مجموعة من المعاقين ذهنياً يستطيعون القراءة والكتابة. وهنا على الأخصائي النفسي أن يقوم بضبط المجموعة وإدارتها بطريقة تمكنه من أداء التطبيق بالشكل الصحيح. كما يتطلب منه الوضوح والبساطة في عرض التعليمات وأن يلتزم بالهدوء والتأني في ذلك العرض لتجنب سوء الفهم في تلك التعليمات، ومن الممكن أن يلجأ إلى إعطاء أمثلة وإشارات بهدف وصول التعليمات. أما إذا كانت تعليمات الاختبار لا تسمح بذلك، فهنا يكتفي بتوزيع الاختبار والطلب منهم قراءة تعليمات الاختبار والإجابة عنها.

ج- التطبيق الفردي:

إن من مهام الإخصائي النفسي العامل في مجال الإعاقة الذهنية تطبيق الاختبارات بغية دراسة حالة الشخص الذي لديه الإعاقة الذهنية الانفعالية والمعرفية والحركية، ويقوم بالتطبيق الفردي دائماً في الاختبارات الإسقاطية مثل اختبار "رورشاخ"

لبقع الحبر، فينبغي إعطاء المعاق التعليمات كما وردت في الاختبار دون زيادة ونقصان، مع مراعاة حالته عند التطبيق.

د- استثارة دوافع المعاق لإبداء موافقته على التطبيق:

إن ظروف المعاق ذهنياً حتماً تختلف عن الأشخاص العاديين إذ أحياناً لا يرغب المعاق أن يُطبق الاختبار عليه. في هذه الحالة لابد للأخصائي النفسي قبل بدء التطبيق أن يشرح له أهمية إجراء الاختبار بهدف تقديم أفضل الخدمات النفسية له، وبأسلوب مقنع، مع إخباره أن نتائج الاختبار لا يطلع عليها شخص غير الأخصائي النفسي. وينبغي الانتباه خاصةً في الاختبارات النفسية إلى أنه أحياناً تكون استجابة المعاق غير واقعية، فإما أن يعطي صورة مثالية عن نفسه أو بالعكس يعطي صورة غير واضحة. وتعالج هذه المشكلة بأن يُكرر في الاختبار عدد من الفقرات بغية الكشف عن المرغوبة الاجتماعية أو الكشف عن دقة المستجيب بأنه يجب عن الاختبار بدقة، لأن أغلب الاختبارات اللفظية تعتمد على التقرير الذاتي. وقد اقترح قسم من علماء النفس استخدام نوع من المكافآت لرفع مستوى الأداء في الاختبارات المعرفية، وبالتحديد في اختبارات الذكاء والقدرات وهذه المكافآت قد تكون على شكل جوائز وهدايا، وكذلك استخدام التشجيع اللفظي مثل ممتاز، أحسنت وغيرها. ونتوقع من الناحية النظرية أن تجعل هذه الأمور المعاق يبدي استجابة أفضل للاختبار.

5- تصحيح الاختبار وتحديد الدرجة وفق المعايير:

ينبغي من الإخصائي النفسي الاطلاع على كيفية التصحيح واستخدام المفتاح الخاص بالاختبار المرفق غالباً مع الاختبار، ووضع الدرجات وفق ما ورد في الاختبار. بعض الاختبارات مزودة بمعايير، أي أنه جرى تطبيقها على عينات كبيرة، بمعنى أنه تم إجراء عملية التقنين له مثل مقياس السلوك التكيفي للرابطة الأمريكية للتخلف العقلي الذي طُبّق على (4000) فرد معاق ذهنياً. ولاستخراج المعايير يجرى تحويل الدرجات الخام إلى درجات معيارية أو درجات تائية أو رتب مئينية، وذلك لتوزيع

الدرجات على المنحنى الاعتدالي. ويجوز تزويد المعاق بنتائج الاختبار في حدود عدم الإضرار بحالته النفسية، ولكن مع أخذ الحذر في تفسير النتائج. وبالرغم من مظاهر الآثار السلبية التي تتركها الاختبارات أحياناً فإن الواقع يشير إلى أنه لا غنى عن الاختبارات كأدوات قياس في تقويم الحالة النفسية والمعرفية للفرد للمعاق ذهنياً.

كما أن الاهتمام بتطوير الاختبارات ذات الخصائص الجيدة التي تتجاوز الآثار النفسية والاجتماعية يتطلب بذل جهود كبيرة من المختصين في تجاوز هذه السلبيات والتأكيد على أخلاقيات القياس النفسي في تطبيق الاختبارات، هي مسئولية مشتركة للمختصين والمهتمين والمستخدمين لتلك الاختبارات.

الخصائص المعرفية للأفراد المعاقين ذهنياً

وهي ميزة أساسية تميز الفرد المعاق ذهنياً؛ حيث يتضح لديه انخفاض القدرة العقلية العامة (معدل الذكاء) بشكل عام نتيجة لانخفاض القدرات الطائفية المكونة للقدرة العامة، ويتضح هذا الانخفاض منذ بداية مرحلة الميلاد خاصة للأطفال شديدي ومتوسطي الإعاقة، فنجد الطفل لا يبدي مستوى عقلي وإدراكي للبيئة المحيطة به مقارب لمن هم في مثل عمره الزمني، في حين قد يتعذر التمكن من الحكم على الأطفال بسيطي الإعاقة حتى بداية مرحلة الروضة أو المدرسة الابتدائية.

ومن أهم ما يميز الطفل المعاق من الناحية المعرفية:

- البطء في النمو العقلي.
- ضعف الانتباه.
- قصور في الذاكرة.
- قصور الإدراك.
- قصور القدرة على تكوين المفاهيم، التعميم، التجريد.

1/ البطء في النمو العقلي:

وهي ميزة أساسية تتوافر في كل الأفراد المعاقين ذهنياً، حيث نجد دائماً أن الفرد المعاق ذهنياً يقل كثيراً في معدل النضج والتقدم العقلي بالنسبة لمن هم في مثل سنه، ففي حين يجب أن يزداد الفرد السوي عاماً عقلياً بزيادة العمر الزمني سنه واحدة لا يتم هذا بالنسبة للأفراد المعاقين عقلياً، حيث تقل الزيادة في العمر العقلي بالنسبة لهم عن عام عقلي بزيادة العمر الزمني عام واحد، فيزداد العمر العقلي لهم مثلاً 8 أشهر عقلية إدراكية، أو 6 أو 5 أو أقل يمضي العام الزمني، ويزداد التقدم العقلي بالنسبة للطفل السوي سنة بعد أخرى حتى بلوغ سن الـ 18 سنة فنجد المستوى العقلي للطفل المعاق ذهنياً أقل بكثير عنه بالنسبة للطفل السوي.

2/ ضعف الانتباه:

يمكننا تعريف الانتباه على أنه القدرة على رصد مثير من بين مجموعة من المثيرات، ويعد القصور في الانتباه طبقاً لآراء "زيهان" و"هاوس" من المشكلات الرئيسية للطفل المعاق ذهنياً، ومن ثم يحتاج إلى أسلوب خاص في التعامل مع هذا القصور، كما يحتاج إلى أن يتميز مدرس الفرد المعاق ذهنياً بالصبر لما يمكن أن يسببه مثل هذا القصور من مشكلات أثناء عملية التدريس، ولما ينقله من شعور للمدرس خاصة إذا كان يعمل مع الأفراد المعاقين لأول مرة جاعلاً المدرس يشعر بصعوبة مضاعفة في التعامل مع مثل هذه الفئة.

3/ قصور في الذاكرة:

يمكننا تعرف عملية التذكر على أنه قدرة الفرد على استرجاع المعلومات التي سبق وإن حفظها في الذاكرة، وتنقسم الذاكرة إلى نوعين من الذاكرة، ذاكرة قصيرة المدى وذاكرة بعيدة المدى، والذاكرة قصيرة المدى هي القدرة على تذكر الأشياء التي حدثت في مدى زمني قريب، في حين تعبر الذاكرة بعيدة المدى عن قدرة الفرد على تذكر الأشياء التي حدثت في فترات زمنية ماضية منذ فترات طويلة.

ويتميز الأفراد المعاقين ذهنياً بضعف قدرتهم على الاحتفاظ بالمعلومات في الذاكرة، كما يتميزون بضعف القدرة على استدعاء المعلومات من الذاكرة، والغريب أنه وإن كان الأفراد المعاقون ذهنياً يتميزون بهذا مع الذاكرة قصيرة المدى فإن الأمر قد لا يعد سيئاً إلى هذه الدرجة فيما يتعلق بالذاكرة بعيدة المدى، حيث قدم "هيبر" ومساعدوه، سلسلة من الأبحاث للكشف عن العوامل التي تؤثر في عملية التذكر لدى "الأفراد المعاقين ذهنياً" ومقارنتهم بالأسوياء، وتوصلوا إلى ما يلي:

- 1- إن المعاقين ذهنياً يتأخرون على عكس الأسوياء فيما يتعلق بعملية التذكر المباشر إلا أن الأمور ليست كذلك فيما يتعلق بعملية التذكر غير المباشر.
 - 2- إن الفروق تتلشى بين المجموعتين في التذكر غير المباشر إذا قيس بالنسبة للمادة التي تم تعليمها، ولكن الفرق يستمر إذا تمت المقارنة في ضوء المادة الأصلية في الموقف التعليمي.
 - 3- إن التكرار بعد تجاوز الحد اللازم للتعلم يفيد الأفراد المعاقين ذهنياً بوجه عام ولكنه يشتت انتباه الأسوياء مما يؤثر فيما تعلموه فعلاً.
 - 4- تؤثر صعوبة المادة وطولها في نتائج التعلم بصورة واضحة.
 - 5- يكون للتعزيز أثر إيجابي في نتائج التعلم.
 - 6- وقد دعت هذه النتائج "هيبر" إلى القول: يبدو أن الصعوبة في تعليم الأفراد المعاقين ذهنياً في توصيل المادة الجديدة إليهم بالطريقة المناسبة، أن يبدو أن المشكلة هي مشكلة انتباه في أساسها.
- 4/ قصور الإدراك:

ويؤدي الضعف في قدرة الفرد المعاق ذهنياً على التحليل والمقارنة إلى حدوث قصور في الإدراك لدى الفرد المعاق ذهنياً، فلا يتمكن من ترتيب المثيرات الموجودة في البيئة المحيطة به بالشكل الملائم وتصنيفها بالشكل الذي قد يتبادر إلى ذهن

الفرد العادي، مما يجعله غير مدرك لمفردات البيئة المحيطة به، وما يساعد على حدوث مثل هذا القصور الضعف الذي سبق أن تحدثنا عنه في قدرتي الانتباه والذاكرة.

أساليب وأدوات تقييم الذكاء والأداء العقلي لدى المعاقين ذهنياً يواجه الأطفال المعاقون ذهنياً مشكلات واضحة في القدرة على الانتباه والتركيز على المهارات التعليمية وتزداد درجة ضعف الانتباه بازدياد درجة التخلف، إذ يواجه الأطفال ذوو التخلف العقلي البسيط مشكلات أقل في القدرة على الانتباه والتركيز مقارنة مع ذوي التخلف العقلي المتوسط والشديد. كما تعتبر مشكلة التذكر من أكثر المشكلات التعليمية حدة لدى الأطفال المعاقين ذهنياً سواء كان ذلك متعلقاً بالأسماء أو الأشكال أو الوحدات خاصة التذكر قصير المدى.

كما يعاني الطفل المعاق ذهنياً من قصور في عمليات الإدراك العقلية خاصة عمليتي التمييز والتعرف على المثيرات التي تقع على حواسه الخمس، بسبب صعوبات الانتباه والتذكر، فالطفل المعاق ذهنياً ينتبه إلى خصائص الأشياء فلا يدركها وينسى خبراته السابقة فلا يتعرف عليها بسهولة، مما يجعل إدراكه لها غير دقيق أو يجعله يدرك جوانب غير أساسية فيها. وتزداد عملية التمييز لدى المعاقين ذهنياً صعوبة كلما ازدادت درجة التقارب أو التشابه بين المثيرات المختلفة، كالتمييز بين الأشكال والألوان والأحجام والأوزان والروائح المختلفة، ولكن على الرغم من مواجهة القابلين للتعلم من ذوي التخلف العقلي لهذه الصعوبات إلا أنها أقل حدة من وجودها لدى الفئات الأخرى.

ومن أهم الاختبارات التي تستخدم لقياس معامل ذكاء الأطفال المعاقين ذهنياً ما يلي:

(1) مقياس ستانفورد - بينيه للذكاء:

يعد مقياس ستانفورد - بينيه للذكاء من أكثر الاختبارات شهرة وأوسعها استخداماً، ويرجع تاريخ هذا المقياس إلى محاولات بينيه وسيمون في فرنسا عام 1905، ثم مراجعة تيرمان وتلاميذه في جامعة ستانفورد بكاليفورنيا وإعداده ليصلح للاستخدام في البيئة الأمريكية عام 1916، وظهرت المراجعة الثانية تحت إشراف تيرمان وميريل عام 1937، وكانت صورتين (ل، م) امتد كل منهما إلى مدى عمري أوسع، كما أعيد تقنين المقياس على عينة أصدق تمثيلاً للمجتمع الأمريكي، ثم ظهرت المراجعة الثالثة عام 1960 في صورة واحدة (ل - م). تشمل أحسن ما في الصورتين (ل)، (م) من فقرات حتى تلاحق التقدم الحضاري فضلاً عن مراجعة تصنيف الفقرات حسب مستوى صعوبتها وقدرتها على التمييز بين الأعمار المختلفة والإقلال من الفروق بين الجنسين.

أما الصورة الرابعة من مقياس ستانفورد بينيه للذكاء فقد صدرت في الولايات المتحدة عام 1986 والتي أعدها ثورنديك وهاجن وساتلر في ضوء استراتيجية تختار بموجبها عينة عريضة عن مدى كبير من المهام المعرفية التي تنبئ بالعامل العام للذكاء.

ويتمثل نموذج تنظيم القدرات المعرفية في الصورة الرابعة من المقياس في ثلاثة مستويات:

المستوى الأول: عامل الاستدلال العام (في المستوى الأعلى).

المستوى الثاني: تمثل في ثلاثة عوامل عريضة في مجالات أكثر تخصصاً هي: الاستدلال اللفظي، والاستدلال الكمي، والاستدلال المجرد / البصري.

ويندرج تحت هذه المجالات خمسة عشر اختباراً تخصصياً على النحو التالي:

(1) الاستدلال اللفظي / ويتضمن اختبارات: المفردات والفهم، والعلاقات اللفظية.

(2) الاستدلال المجرد / البصري: ويندرج تحته اختبارات: تحليل النمط، والنسخ

والمصفوفات وثني وقطع الورق.

(3) أما الاستدلال الكمي: فيندرج تحته: الاختبار الكمي، وسلاسل الأعداد، وبناء المعادلة.

(4) أما الذاكرة قصيرة المدى: فتشمل اختبارات: تذكر الجمل، إعادة الأرقام، تذكر الأشياء.

وبذلك يمكن الحصول على خمس عشرة درجة معيارية وأربع درجات معيارية عمرية للمجالات الأربعة، فضلاً عن درجة مركبة، وبذلك يمكن رسم صفحة نفسية فارقة "بروفيل" عند لويس مليكة والذي قام بتعريب المقياس، بقصد توفير إمكانية المقارنة الثقافية حاول فيه الاحتفاظ قدر الإمكان بمواد المقياس الأصلية التي يفترض أنها متحررة نسبياً من تأثيرات العوامل الثقافية مثل: اختبارات الاستدلال التجريدي - البصري، واختبار تذكر الخرز، وتذكر الأشياء، وإعادة الأرقام، وبعض اختبارات الاستدلال الكمي - فيما عدا ما يتعلق منها بالعملات وأسعار السلع والخدمات والأجور، وفي مجال الاستبدال اللفظي تم تغيير عدد من المفردات والأسئلة غير المألوفة ثقافياً.

ولقد أورد لويس مليكة معايير التقنين الأمريكية التي أجريت على أكثر من 5000 فرد تبدأ من عمر سنتين، كما أورد معاملات ثبات المقياس باستخدام أسلوب كيودر - ريتشاردسون والتي تراوحت بين 0.95، 0.99، وكانت معاملات ثبات المجالات الأربعة تتراوح بين 0.80، 0.97، وبالنسبة للمقاييس الفرعية كانت معاملات الثبات تتراوح ما بين 0.80 إلى أعلى من 0.90 بقليل.

أما بالنسبة لصدق المقياس: فقد تم حسابه بعدة طرق منها التحليل العاملي لمكوناته فكشفت نتائج التحليلات العاملية عن تشعبات عالية بعامل عام في كل الاختبارات، مما يدعم استخدام درجة مركبة كلية، كما حسب صدق ارتباط المقياس باختبارات ذكاء أخرى منها الصورة ل - م ومقياس وكسلر بلفيو للذكاء، كما تم تطبيقه

على فئات مختلفة من المتخلفين عقلياً وذوي صعوبات التعلم والعاديين والمتفوقين عقلياً، وكانت نتائجها مدعمة لقدرة المقياس على التمييز بين الجماعات المختلفة.

أما في مصر فقد تم إعداد الجداول المعيارية طبقاً لعينة مكونة من مجموعتين: الأولى من سن سنتين و15 يوماً إلى 11 شهراً - 29 سنة عددها 2408 أفراد من الجنسين. والثانية من 15 يوماً، 11 شهراً، 29 سنة إلى ما فوق السبعين وعددها 644 فرداً من الجنسين وأخذت العينة من 18 محافظة من محافظات مصر، ومن المستويات التعليمية والمهنية المختلفة.

وأشارت النتائج المبدئية إلى أن المقياس يتسم بثبات مرتفع نسبياً عند استخدام معادلة كيودر - ريتشاردسون، حيث تراوحت معاملات الثبات من 0.82 (التذكر الأرقام)، 0.85 (للعلاقات اللفظية)، إلى 0.97 (التذكر الموضوعات)، 0.95 (لكل من تحليل النمط والفهم)، أما الثبات بطريقة الإعادة فقد كانت بالنسبة لأطفال ما قبل المدرسة (ن = 30 طفلاً) تتراوح بين 0.53 لاختبار النسخ 0.86 لتذكر الجمل، إلى 0.64، للاستدلال المجرد / البصري، 0.66، للاستدلال الكمي 0.87، للاستدلال، 0.88 للذاكرة قصيرة المدى 0.87 الدرجة المركبة.

أما عن صدق المقياس فقد حسبت مصفوفة معاملات الارتباط بين الدرجات الفرعية للفئات العمرية من 2 إلى أقل من 30 سنة، وكانت جميعها موجبة مما يشير إلى احتمال وجود عامل مشترك بينها وفي مجموعة التقنين من 30-70 سنة فما فوق، فقد كانت معاملات موجبة وتميل إلى الارتفاع عن مثيلاتها في الفئات العمرية الأصغر.

وثمة أدلة أخرى على صدق المقياس توفرت أثناء التقنين منها أن متوسط الدرجة المركبة لمائة فرد من المتخلفين عقلياً كان 41.81 (مركز التوجيه النفسي بحدائق القبة)، و49.53 بمركز أبو العزايم للمعاقين عقلياً، ومركز سيتي للتدريب والدراسات في مجال الإعاقة، وفي دراسة على المتفوقين والمتأخرين دراسياً كان

متوسط المتفوقين 92.85، والمتوسطين تحصيلياً 80.72 والمتأخرين 70.77 وفي دراسة على ذوي صعوبات التعلم والمتأخرين دراسياً والمتخلفين عقلياً كانت الدرجة المركبة للفئة الأولى 97.29، والثانية 77.76 والثالثة 56.73. وهذه المتوسطات توضح صدق المقياس في التمييز بين الفئات المختلفة في معامل الذكاء.

(2) مقياس وكسلر لذكاء الأطفال:

وضع "ديفيد وكسلر"، مقياس وكسلر بلفيو لذكاء الراشدين والمراهقين، وعندما لاحظ وكسلر أن هذا المقياس غير مناسب لقياس ذكاء الأطفال أعد مقياس وكسلر لذكاء الأطفال عام 1949 يتكون من اثني عشر اختباراً فرعياً على غرار مقياسه السابق يضم فقرات سهلة تناسب الأطفال من سن الخامسة إلى الخامسة عشرة وخمسة أشهر. وفي عام 1974 عُُدل المقياس وصدر ويسك المعدل، والذي حافظ فيه "وكسلر" على بناء المقياس من اثني عشر اختباراً فرعياً مع إجراء تعديل عدد من الفقرات ليرفع سقف الاختبار إلى سن السادسة عشرة وخمسة أشهر. وقد أشارت الدراسات إلى أن وكسلر لذكاء الأطفال من المقاييس الجيدة في تشخيص التخلف العقلي، فهو يقيس القدرة العقلية العامة والقدرة العقلية اللفظية والقدرة العقلية العملية، ويقدم صفحة نفسية لقدرات الطفل المفحوص، مما يساعد فريق التشخيص على اتخاذ القرارات المناسبة بشأن التشخيص وبرامج الرعاية.

وقد اقتبس لويس مليكة وعماد الدين إسماعيل عن مقياس ويسك الأمريكي وعدلاه ليناسب الأطفال المصريين. ويتكون المقياس في صورته المصرية من أحد عشر اختباراً مقسمة إلى قسمين: المقياس اللفظي، ويضم اختبارات: المعلومات العامة، والفهم، والحساب، والمتشابهات، والتذكر، والمفردات، والمقياس العملي، ويضم اختبارات: تكميل الصور، وترتيب الصور، ورسوم المكعبات، وتجميع الأشياء، والشفرة (أ، ب).

وقام رجاء أبو علام (1973) بتعديل المقياس لتناسب بنوده وفقراته الأطفال الكويتيين من سن الخامسة إلى سن الخامسة عشرة، وتتكون الصورة الكويتية من عشرة اختبارات فرعية مقسمة إلى قسمين: المقياس اللفظي، ويضم اختبارات المعلومات العامة، والفهم العام، الحساب، والمفردات، إعادة الأرقام. والمقياس العملي ويضم اختبارات: تكميل الصور، ترتيب الصور، رسوم المكعبات، تجميع الأشياء، الشفرة (أ، ب).

وفي عام 1989 نشر أبو علام مقياسه المعدل بعنوان "مقياس وكسلر الكويت لذكاء الأطفال" الذي يتكون مثل المقياس الأمريكي المعدل من اثني عشر اختباراً فرعياً منها ست اختبارات لفظية وست أخرى عملية. وبعد تنقيح وتعديل وإضافة وحذف بعض الفقرات من الاختبارات الفرعية أعد المقياس في صورته النهائية وجرى حساب ثباته على تلاميذ المدارس في الكويت من سن 6.5 إلى سن 16.5 وتراوحت معاملات الثبات على المقياس اللفظي بين 0.86 و 0.95 وعلى المقياس العملي بين 0.85 و 0.91 وعلى المقياس الكلي بين 0.83 و 0.95.

أما صدق المقياس فقد تم حساب معاملات الارتباط بين نسب الذكاء على المقياس الجديد ومقياس ستانفورد - بينيه الكويت للذكاء، وكانت معاملات الصدق تتراوح بين 0.704 و 0.848 مع المقياس اللفظي وبين 0.478 و 0.801 مع المقياس العملي، وبين 0.628 و 0.896 مع المقياس الكلي. وهذه النتائج تشير إلى مدى التشابه بين ما يقيسه وكسلر الكويت لذكاء الأطفال وستانفورد - بينيه الكويت للذكاء. ثم جرى تقنين مقياس وكسلر على 2200 طفل من تلاميذ المدارس في الكويت من سن ست سنوات إلى 16 سنة و 11 شهراً ومن مناطق مختلفة، وشملت عينة التقنين الذكور والإناث الكويتيين وغير الكويتيين، وبعد حساب الدرجات الموزونة على الاختبارات الفرعية تم إعداد معايير محلية لنسب الذكاء

الانحرافية بمتوسط 100 درجة وانحراف معياري 15، وفي ضوء هذه المعايير فإن الطفل الذي يحصل على نسبة ذكاء أقل من 69 درجة يعتبر متخلفاً عقلياً. (3) متاهات بورتوس:

أعد بورتوس مقياس المتاهات لقياس قدرة الطفل على التخطيط والتبصر بالهدف والعمل للوصول إليه، وقد أطلق على هذه القدرة اسم "الفهم العام" واعتبرها نوعاً من الذكاء الخاص الذي يظهر في تجنب الشخص للأخطار التي تواجهه في حياته اليومية، وفي حذره وفطنته في تصريف شئونه، وفي علاج مشكلاته بالممارسة العملية.

وصدر من مقياس المتاهات ثلاث صور: الصورة الأصلية وتعرف بمراجعة فاينلاند وتتكون من اثنتي عشرة متاهة متدرجة الصعوبة من سن ثلاث سنوات إلى سن الراشد، وتعطى عمراً عقلياً 17 سنة. أما الصورتان الأخريان فهما الصورة الموسعة والصورة المكتملة. وهما صورتان متكافئتان، تتكون كل منهما من 8 متاهات متدرجة من سن 7 إلى سن الراشد، وتعطى كل منهما عمراً عقلياً مساوياً لما تعطيه الصورة الأصلية. كما جرى تقنين سلسلة المتاهات الموسعة في مصر على عينة من حوالي 600 تلميذ من سن 7 إلى سن 14، بعد ما تبين أن هذه السلسلة تشبه السلسلة الأصلية في الثبات والصدق، ونشرت بعنوان "متاهات بورتوس لذكاء الفتيان والشباب".

وقد ثبت من نتائج دراسات كثيرة أن المتاهات أداة جيدة في تشخيص التخلف العقلي وفي تصنيفه. ففي دراسة لـ "بيرت" وجد أن المتاهات أفضل من مقاييس كثيرة في التمييز بين حالات التأخر العقلي والتخلف العقلي، وفي التمييز بين حالات التخلف العقلي الخفيف والتخلف العقلي المتوسط. كما استخدمت المتاهات في دراسات حديثة لتشخيص التخلف العقلي عند أطفال من الكويت ومصر وأثبت كفاءة عالية في التفرقة بين المتخلفين عقلياً وغير المتخلفين عقلياً.

لكن على الرغم من الاقتناع بكفاءة المتاهات في تشخيص التخلف العقلي إلا أنها لا تصلح وحدها في الحكم على قدرات الطفل العقلية، لأن المتاهات تقيس جانباً من القدرة العقلية مرتبطاً بالتوافق الاجتماعي أكثر من ارتباطه بالتحصيل الدراسي.

ويفضل في تشخيص التخلف العقلي تطبيق المتاهات مع ستانفورد - بينيه للذكاء. فإذا حصل الطفل على نسبة ذكاء منخفضة جداً في المقياسين حكمنا بتخلفه عقلياً. أما إذا حصل في أحدهما على نسبة ذكاء منخفضة جداً وفي الآخر على نسبة ذكاء تضعه في مستوى التأخر العقلي، فمن الأفضل التريث في الحكم عليه بالتخلف، ونبحث عن الدلالات التشخيصية لاختلاف نسبتي الذكاء على المقياسين. (4) لوحة الأشكال لـ "سيجان":

تُعد لوحة الأشكال لـ "سيجان" أول اختبار وضع لقياس الذكاء، وقد اكتسبت شهرة عالمية كبيرة، وثبت صدقها في قياس القدرة العقلية العامة عند الأطفال من سن ثلاث سنوات ونصف إلى سن ثماني سنوات. ويتكون الاختبار من لوحة خشبية بها عشرة أشكال مفرغة، تصلح لملئها عشر قطع ذات أشكال هندسية معروفة، مثل المثلث، والمستطيل، والمربع، والدائرة.. وغيرها. تنزع القطع من أماكنها، وتوضع بترتيب خاص أمام المفحوص، ويطلب منه إعادة وضعها في مكانها بأسرع ما يمكنه.

وقد قنن الاختبار في الكويت عام 1975 على 1781 طفلاً من سن 4- 8 سنوات، واتضح أن معامل ثباته بإعادة التطبيق حوالي 0.90، ومعامل صدقه مع اختبار رسم الرجل حوالي 0.42، ومع متاهات بورتوس 0.78. وقد أشار غالي وزملاؤه إلى عدم صلاحيته كاختبار وحيد لقياس الذكاء لأنه اختبار عملي قصير يتوقف الأداء فيه على عامل السرعة، ويستخدم في عمليات التصنيف المبدئي للأطفال الصغار.

(5) اختبار بندر - جشطلت للإدراك البصري:

أعدته "لوريتا بندر"، وهو يتكون من تسعة رسوم هندسية يطلب من المفحوص رسمها. وفي إجراء الاختبار يعرض المختبر على المفحوص أشكال الاختبار واحداً واحداً، ويطلب من المفحوص رسمها بعد عرضها عليه مباشرة. وليس هناك زمن محدد للأداء. وتقوم فكرة الاختبار على إدراك العلاقات في الفراغ، وهى التي تتضمن قياس الاختبار للوظائف المعقدة الآتية:

(أ) الوظيفة البصرية: وهى القدرة على استقبال المنبهات البصرية.

(ب) الوظيفة التكاملية: وهى القدرة على تفسير وإدراك المنبهات البصرية.

(ج) الوظيفة الحركية: وهى القدرة على ترجمة ما يتم إدراكه بصرياً إلى حركة تستخدم في رسم الأشكال.

وتخضع هذه الوظائف لقوانين الجشطلت في التقارب والتشابه والشمول والتماثل والإغلاق.. إلخ. وهى نفس المبادئ التي يجب أن تراعى عند تصحيح الاختبار. وهناك عدة طرق لتصحيح الاختبار أهمها طريقة "بندر" نفسها، وطريقة "بسكال وسوتيل"، وهناك محاولات أخرى متعددة لتصحيح الاختبار بطريقة موضوعية، ولكنها لا ترقى إلى درجة ثبات وصدق الطرق الأخرى. ويختلف تفسير رسوم المفحوص على اختبار "بندر" بالنظر إلى أمرين هما:

(1) مستوى النضج.

(2) كيفية رؤية الطفل للأشكال.

وهذان الأمران يجعلان من الممكن مقارنة استجابات الأفراد بالفئات الباثولوجية المختلفة. هذا وقد قنن اختبار "بندر" لقياس القدرة البصرية الحركية عند الأطفال بين سن 4 سنوات وسن 11 سنة.

وتتميز استجابات المعاقين ذهنياً على اختبار "بندر" بأنها استجابات متقاربة مع استجابة أقرانهم في العمر العقلي من الأسوياء مع وجود فروق فردية أوسع نطاقاً.

فهناك تخلف في عمليات النضج في الرسم، إذ تكثر في أدائهم الأشكال الدائرية البسيطة الأولية إلى جانب التخطيطات الفجة غير المميزة (الشخبة)، كما تظهر الرسوم الغريبة البعيدة عن الواقع إلى حد ما التي تقترب مما يظهر في حالات الفصام. ويميل المتخلفون عقلياً إلى التكرار والمداومة أثناء رسم الأشكال أو في رسم النقط على أنها دوائر، أو فصل الأجزاء بعضها عن بعض. كما يجدون صعوبة في رسم الخطوط المتقاطعة، كما أنهم قد يرسمون الخطوط الأفقية رأسية، وتكون لديهم صعوبة في إدراك ورسم الزوايا. وعلى العموم، فإن التعرف على أداء المتخلفين عقلياً على الاختبار يعتبر مفتاحاً (أو تكملة) لمعلومات أخرى يجب تجميعها عن المفحوص قبل الوصول إلى قرار فيما يتعلق بعملية أمر التشخيص. ويمكن بواسطة الاختبار التفريق بين مستويات التخلف العقلي، أو بين المتخلفين في الفصول الخاصة، المتوافقين منهم وغير المتوافقين، ويستخدم الاختبار أيضاً للتعرف على الحالات التي يكون لها رسم مخ كهربائي شاذ على جهاز رسام المخ الكهربائي. فقد لوحظ أن هذه الحالات تميل إلى إدارة الأشكال، ولذلك فقد اتخذ من ميل الشكل معاملاً لإصابة المخ. وبالرغم من أن هذا المعامل صغير إلا أن له قيمة في بعض الأحوال.

علاج صعوبات التعلم لدى ذوي الاحتياجات الخاصة
لكي نتغلب على صعوبات التعلم والقراءة والكتابة والإملاء للطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة، يجب علينا أن نقوم ببعض الخطوات، وهي:
أجل تسهيل تعلم القراءة للطفل الذي يعاني من صعوبات التعلم، يجب اتباع الآتي:
- تعويد الأطفال على حب القراءة، وسوف يترتب على ذلك عدد من النتائج التي ستشعرنا بتحسّن حالة الطفل المصاب بصعوبات التعلم.

فالتدرب على القراءة الجيدة وحسن الإلقاء يؤدي إلى زيادة في سرعة القراءة فكلما قرأ الكثير زادت الثروة اللغوية والقاموس اللغوي من المفردات، في البداية لقراءة القصة نرى أن الطالب يتهجأ ويخطئ، هذا شيء طبيعي ولا يوجد مشكلة في ذلك، بل شجعه وساعده وعززه معنوياً ومادياً مشروطاً كلما قرأ أكثر وبشكل أفضل، قم بإثارة الدافعية بالمنافسة الشريفة بينه وبين إخوانه، ساعده على صنع قاموس للكلمات الجديدة وأدوات الربط للجمل في دفتر نسيمه "قاموس الكلمات".

- أدوات الربط بين الكلمات أو الجمل كثيرة ففي كل جلسة قبل قراءة القصة ناقش طفلك في إحداها وعند قراءة القصة ركز عليها، فعندما يراها في قصة أخرى ستكون سهلة عليه فلا يقوم بالتهجئة مرة أخرى، لأنها أصبحت في قاموسه اللغوي وستلاحظ سرعته في القراءة.

- التدريب المقصود على نطق هذه الحروف، والتنبيه إلى الفروق بينها في النطق.
- تكرار التدريب على قراءة كلمات تشتمل على هذه الحروف مما عرفه التلاميذ باستعمال السبورة والبطاقات.

- إعطاء تدريبات كتابية في كلمات وجمل تشتمل على هذه الحروف المتشابهة.
- إعداد قوائم تشتمل على عدد من هذه الكلمات، وتعليقها في الغرفة الصفية، وتدريب التلاميذ على قراءتها بين حين وآخر.

2/ من أجل تسهيل تعلم الكتابة لابد للطفل من اكتساب المهارات الكتابية العامة التالية:

- مهارات الكتابة الأولية: وتعني القدرة على اللمس ومد اليد وممسك الأشياء وإفلاتها، والقدرة على تمييز التشابه والاختلاف بين الأشكال والأشياء، والقدرة على استعمال إحدى اليدين بكفاءة.

- المهارات الكتابية العادية: ومنها مسك القلم (أداة الكتابة)، وتحريك أداة الكتابة إلى الأعلى والأسفل، وتحريك أداة الكتابة بشكل دائري، والقدرة على نسخ

الحروف، القدرة على نسخ الرقم الشخصي، وكتابة الاسم باليد، نسخ الجمل والكلمات، ونسخ الجمل والكلمات الموجودة على مكان بعيد (السبورة)، والكتابة بتوصيل الحروف مع بعضها بعضاً، والنسخ بحروف موصولة عن السبورة مثلاً.

- مهارات التهجئة: وتتمثل في تمييز الحروف الهجائية، تمييز الكلمات، ونطق الكلمات بشكل واضح، وتمييز التشابه والاختلاف بين الكلمات، وتمييز الأصوات المختلفة في الكلمة الواحدة، والربط بين الصوت والحرف، وتهجئة الكلمات، واستنتاج قواعد لتهجئة الكلمات، استعمال الكلمات في كتابة الإنشاء استعمالاً صحيحاً من حيث التهجئة.

- مهارات التعبير الكتابي: وتتمثل في كتابة جمل وأشباه جمل، ينهي الجملة بعلامة الترقيم المناسبة، يستعمل علامات الترقيم استعمالاً سليماً، أن يعرف القواعد البسيطة لتركيب الجملة، ويكتسب فقرات كاملة، ويستطيع أن يكتب ملاحظات ورسائل، ويعبر عن إبداعه كتابةً، ويستعمل الكتابة كوسيلة للتواصل.

الحواسيب التعليمية لذوي الاحتياجات الخاصة

يعتبر الحاسوب من أحدث وسائل التكنولوجيا التي تعمل على إدخال المعلومات ومعالجتها وتخزينها واسترجاعها والتحكم بها، وتتلخص العمليات الأساسية للكمبيوتر في إدخال المعلومات ومعالجتها والتوصل إلى مخرجاتها، ومن ثم اتخاذ القرار المناسب بشأنها وقد تم توظيف الكمبيوتر في مجال التعليم، فظهر ما يسمى بالحاسوب التعليمي والذي يوفر فرصاً تعليمية حقيقية للطلبة العاديين وذوي الاحتياجات الخاصة، من صعوبات التعلم والصم والبكم، والمكفوفين وضعاف البصر، والمعاقين حركياً، إضافة إلى الأطفال المعاقين ذهنياً حيث يوفر الحاسوب التعليمي لمثل هذه الفئات فرصة لإدخال المعلومات وتخزينها واسترجاعها، وإجراء بعض العمليات اللازمة بها، كما يوفر فرصة لمعرفة نتائج العمليات التي يقوم بها

الطالب وخاصة في بعض البرامج التعليمية المعدة بعناية كبرامج الرياضيات واللغة العربية، والعلوم، ومعاني المفردات.. إلخ ويلعب التعزيز الفوري وإعلام الطالب بنتائج علمه دوراً رئيسياً في فاعلية عمليات التعلم.

وفيما يلي وصف لبعض برامج وأجهزة الكمبيوتر التي تعمل على مساعدة الأطفال الذين يعانون من المشكلات اللغوية وخاصة الأطفال المعاقين ذهنياً، على التعلم وتنمية المهارات الأكاديمية والاجتماعية وهي:

الكمبيوتر الناطق:

أنتجت إحدى شركات التكنولوجيا وتدعى "شركة كيروزويل" جهازاً ناطقاً عن طريق الكمبيوتر والذي يحول اللغة المكتوبة إلى لغة منطوقة، ويمكن لهذا الجهاز أن ينتج عدداً كبيراً من الكلمات التي يمكن أن تصدر بطريقتين: الأولى وهي الطريقة المكتوبة، والثانية الطريقة المنطوقة، ويصلح هذا الجهاز للاستعمال من قبل الأشخاص الذي لا يستطيعون استعمال نظام المعلومات الرمزي، وذلك باستعمالهم لأدوات النقاط سريعة لنظام إدخال المعلومات في هذا الجهاز.

نظام إبصار للمكفوفين:

يُعد نظام "إبصار" المتكامل حلاً مثالياً ومتكاملاً للمكفوفين وضعاف البصر الذين يرغبون في استخدام الكمبيوتر والإنترنت بصورة جيدة. ويرتكز "إبصار" على محرك للكلام والذي يدعم اللغتين العربية والإنجليزية بأصوات قريبة جداً للصوت البشري. وهو يعتمد على محرك نطق النصوص العربية والإنجليزية والقارئ الآلي. يعمل إبصار على مساعدة فاقد البصر على قراءة الكتب أو المستندات المطبوعة أو الملفات الإلكترونية بدون مساعدة من أحد. كما يساعدهم كذلك على كتابة نصوص عربية أو إنجليزية بكفاءة عالية، بالإضافة إلى حفظ هذه النصوص وطباعتها بطريقة برايل.

ويساعد هذا الحل المتكامل فاقدى البصر على استخدام الإنترنت وقراءة المواقع العربية والإنجليزية، وذلك باستخدام طريقة سهلة صممت خصيصاً لضعاف وفاقدى البصر. كما يسمح إبصار لفاقدى البصر بإمكانية إرسال واستقبال وكتابة وقراءة البريد الإلكتروني، مما يسهل اتصالهم بالعالم الخارجي. ويتضمن إبصار نظام تعليمي لتدريب المبتدئين على استخدام لوحة المفاتيح. فهو يرشد المتدرب خطوة بخطوة إلى أن يتقن استخدام لوحة المفاتيح لاستخدامها في التحكم الكامل بنظام إبصار.

إبصار عبارة عن قارئ شاشة قوي؛ يحول محتويات الشاشة إلى صوت بشري عالٍ الجودة، ليتمكن المستخدم من التعامل مع كل برامج الحاسب بالعربية والإنجليزية كأى مستخدم محترف.

برنامج هال للمكفوفين:

يعتبر استخدام الحاسب لدى المعاقين بصرياً من أهم وسائل التعليم الحديثة نظراً لسهولة التحكم بإدخال المعلومات من خلال:

- لوحة المفاتيح.
- آلة كتابة برايل.
- ميكروفون.
- ويخرج المعلومات عن طريق:
- طابعة برايل.
- مكبرات صوتية.
- السطر الإلكتروني.

خاتمة

تخيل أن لديك أفكاراً واحتياجات ترغب في التحدث عنها.. ولكنك لا تستطيع التعبير عن ذلك. وربما تشعر أنك تشاهد وتلاحظ بعض المناظر والأصوات، ولكنك لا تستطيع تركيز انتباهك عليها، أو أنك تحاول القراءة والتفاهم، ولكنك لا تستطيع الإحساس والشعور بالحروف الهجائية أو الأرقام.

ربما لا تحتاج كل هذا التخيل، لأنك أب أو معلم لطفل يعاني من صعوبات تعليمية.. أو أن لديك فرداً من أفراد أسرتك شُخصت حالته بأنه يعاني من صعوبات التعلم. أو أنك كطفل قد أُخبرت أنك تعاني من صعوبات القراءة التي تُسمى عسر القراءة أو بعض إعاقات التعلم الأخرى.

وبالرغم من أن الإعاقات تختلف من شخص لآخر فإن هذه الإعاقات تؤثر في حياة الأفراد المعاقين. إن الشخص المصاب بإعاقات التعلم يعاني من الفشل التعليمي وانخفاض الثقة بالذات، وتزداد المشكلة سوءاً وتعقيداً عند ذوي الاحتياجات الخاصة.

لذا نقدم في هذا الكتاب بعض الحلول المقترحة لعلاج مثل هذه المشكلة التي قد تواجه الأطفال الأسوياء، كما تواجه ذوي الاحتياجات الخاصة، آمليين أن ينفع هذا الكتاب كل من يهتم أو يعاني من هذه المشكلة.

أهم المراجع

- السيد عبد الحميد السيد: في صعوبات التعلم النوعية الدسلكسيا رؤية نفس/عصبية، عالم الفكر العربي، الطبعة الأولى، 2006.
- نصره عبد المجيد جلجل: قراءات حول الموهوبين من ذوي العسر القرائي «الدسلكسيا»، مكتبة النهضة، الطبعة الأولى، 2003.
- جاد البحيري، جافين ريد: الدسلكسيا: دليل المدرس وولي الأمر، دار العلم للنشر والتوزيع، 2006.
- سيسيل د. ميرسير، آن ر ميرسر: تدريس الطلبة ذوي مشكلات التعلم، دار الفكر، ط أولى، 2008.
- د. محمود جمال أبو العزائم: اضطرابات التعلم، د. ن، د. ت.
- د. تيسير مفلح كوافحة: صعوبات التعلم والخطة العلاجية المقترحة، د. ن، د. ت.
- د. إيهاب الببلاوي: توعية المجتمع بالإعاقة، الفئات، الأسباب، الوقاية، د. ن، د. ت.
- د. عبد الرحمن سيد سليمان، د. أشرف عبد الحميد، د. إيهاب الببلاوي: التقييم والتشخيص في التربية الخاصة، د. ن، د. ت.
- د. يوسف القريوتي: المدخل إلى التربية الخاصة، د. ن، د. ت.
- د. زيدان السرطاوي: صعوبات التعلم الأكاديمية والنمائية، د. ن، د. ت.

فهرس الكتاب

5	تمهيد وتوطئة
29	الفصل الأول: تحديد المفاهيم أولاً
	■ مدخل، المقصود بصعوبات التعلم، صعوبات التعلم كظاهرة، مفاهيم مرتبطة بصعوبات التعلم، الفرق بين صعوبات التعلم، بطء التعلم، التأخر الدراسي، تصنيفات صعوبات التعلم، حجم ظاهرة صعوبات التعلم.
61	الفصل الثاني: صعوبات التعلم لدى الأسوياء
	■ للتوزيع الطبيعي للقدرات الفكرية، اختبارات الذكاء ومزايا هذه الاختبارات في تحديد صعوبات التعلم، أخطاء شائعة حول صعوبات التعلم، أسباب صعوبات التعلم، تشخيص صعوبات التعلم عند الأطفال الأسوياء، علاج صعوبات التعلم.
97	الفصل الثالث: صعوبات التعلم لدى ذوي الاحتياجات الخاصة
	■ مدخل، مفهوم الاحتياجات الخاصة؟، أنواع الاحتياجات الخاصة، قياس صعوبات التعلم، أنواع صعوبات التعلم في المعاقين، الخصائص المعرفية للأفراد المعاقين ذهنياً، أساليب وأدوات تقييم الذكاء والأداء العقلي لدى المعاقين ذهنياً، الاختبارات التي تستخدم في مجال الإعاقة الذهنية، علاج صعوبات التعلم لدى ذوي الاحتياجات الخاصة، القياس النفسي للمعاقين ذهنياً، واجبات الأخصائي النفسي في تقديم الاختبار في مجال الإعاقة الذهنية، الحواسب التعليمية لذوي الاحتياجات الخاصة.
133	الخاتمة
135	أهم المراجع

رغم أن إشكالية "صعوبات التعلم"، أو عدم القدرة علي "التحصيل الأكاديمي"، تزعج كلاً من الأهل والمعلمين في المدرسة العادية، فإن التعامل معها بأسلوب العقاب قد يفاقم منها؛ حيث إن إرغام الطفل على أداء شيء لا يستطيع عمله يضع عليه عبئاً سيحاول بأي شكل التخلص منه، وهذا ما يؤدي ببعض الأطفال الذين لا يتم اكتشافهم أو تشخيصهم بشكل صحيح للهروب من المدرسة.

وليست المشاكل الدراسية هي المشكلة الوحيدة، بل إن العديد من المظاهر السلوكية أيضاً تظهر لدى هؤلاء الأطفال؛ بسبب عدم التعامل معهم بشكل صحيح، مثل: "العدوان اللفظي والجسدي"، و"الانسحاب والانطواء"، و"مصاحبة رفاق السوء والانحراف".. فرغم أن المشكلة تبدو بسيطة، فإن عدم النجاح في تداركها وحلها مبكراً قد ينذر بمشاكل حقيقية.



صعوبات التعلم

الأسس النظرية
التشخيص والعلاج

إيمان طاهر

